LANDESLEHRERPRÜFUNGSAMT Überprüfung der direkt eingestellten Lehrkräfte im Außenstelle beim Regierungspräsidium Arbeitnehmerverhältnis (L.i.A.) in entsprechender Anwendung der Fachlehrkräfteverordnung Sonderpädagogik APrOFTL Niederschrift über die Modulprüfung L.i.A.: Name, Vorname Kurs: im Ausbildungsbereich Bezeichnung der Modulprüfung Seminar für Ausbildung und Fortbildung der Lehrkräfte Prüfungskommission: Vorsitzende/r (Name, Vorname/Dienstbezeichnung): Datum und Ort der Prüfung: Prüfer/in (Name, Vorname/Dienstbezeichnung): Prüfer/in Religion (Name, Vorname/Dienstbezeichnung): Uhr Beginn: Uhr Ende: oder Bearbeitungszeitraum: Belehrung nach § 29 erfolgt: Themen der Prüfung (ggf. Rückseite benutzen): Besondere Vorkommnisse: Tragende Gründe (ggf. als Anlage): Bekanntgabe der Note Die tragenden Gründe wurden Bewertung (halbe Noten sind zulässig): mitgeteilt. ja □ja nein nein Note: (in Worten) (in Ziffern) Unterschriften: Vorsitzende/r Prüfer/in Prüfer/in Religion