



## PROTOKOLL ZUR MÜNDLICHEN PRÜFUNG IM ABSCHLUSSMODUL LEHRAMT

Bitte das Protokoll an das Zentrale Prüfungsamt für Lehramtsprüfungen schicken

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Matrikelnummer

Bachelor-  Master- Studiengang Lehramt

der Primar- und Sekundarstufe I  an Gymnasien  für Sonderpädagogik  an Beruflichen Schulen

Abschlussmodul im Fach: \_\_\_\_\_

SoSe/WiSe 20 \_\_\_\_/\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_:\_\_\_\_ bis \_\_\_\_:\_\_\_\_ Uhr (i. d. R. 30 Minuten)

\_\_\_\_\_  
Name Erstprüfer/in (Blockschrift)

\_\_\_\_\_  
Name Zweitprüfer/in (Blockschrift)

\_\_\_\_\_  
ggf. Name Beisitzer/in (BSB) (Blockschrift)

Prüfungsinhalt:

\_\_\_\_\_  
ggf. Rückseite nutzen

Note: 1,0  1,3  1,7  2,0  2,3  2,7  3,0  3,3  3,7  4,0  5,0

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erstprüfer/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zweitprüfer/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Beisitzer/in (BSB)