.....
Datum der Prüfung

Abiturprüfung 2024 – Mündliche Zusatzprüfung

Name des Schülers: .....

Fach: .....

Vorbereitungszeit von ..... bis ..... Uhr

Prüfungszeit von ..... bis ..... Uhr

Prüfer: .....

Schriftführer: .....

weitere Anwesende: .....

Material für die Vorbereitung:

s. Anlage(n)

....
Datum *Unterschrift*

Wichtige Hinweise:

Abgabe bis zur ersten Pause im Sekretariat (wenn Prüfung am Nachmittag)
Abgabe am Tag vorher (wenn Prüfung vormittags)
Evtl. Hilfsmittel müssen **von der Prüferin bzw. dem Prüfer** rechtzeitig in den Vorbereitungsraum gebracht werden!