

Berufsoberschule Prüfung 20\_\_  
Vorschlag \_\_\_\_\_

Name der Schule	
Schulform / Bildungsgang	<input type="checkbox"/> BOS Sozialwesen <input type="checkbox"/> BOS Wirtschaft <input type="checkbox"/> BOS Technik
Klasse / Prüfungsgruppe	
Prüfungsfach	
<u>Prüferin / Prüfer</u> Name E-Mail Telefon	
Prüfungsdatum	
Bearbeitungszeit	
ggf. Auswahlzeit	
Erlaubte Hilfs- und Arbeitsmittel	
Dieser Vorschlag  (Ein alter Vorschlag oder Teile eines alten Vorschlags können nach 3 Jahren wieder verwendet werden.)	<input type="checkbox"/> wurde neu erstellt  <input type="checkbox"/> wurde aus dem Jahr _____ übernommen  <input type="checkbox"/> enthält Aufgaben (welche? _____) aus dem Jahr _____
Verpflichtungserklärung	Die Geheimhaltung des beigefügten Prüfungsvorschlages ist gewährleistet.
Unterschrift der Prüferin / des Prüfers Ort / Datum	
Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters Ort / Datum	
<b>Auswahlentscheidung der Landesschulbehörde</b>	<b>O gewählt      O nicht gewählt</b>
Unterschrift der Dezernentin/ des Dezernenten Ort/ Datum	