Prüfung 20\_ \_

Vorschlag \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schule |  |
| Schulform / Bildungsgang |  BOS Gesundheit und Soziales   BOS Wirtschaft   BOS Technik |
| Klasse / Prüfungsgruppe |  |
| Prüfungsfach Englisch |  |
| Prüferin / Prüfer  Name  E-Mail  Telefon |  |
| Prüfungsdatum |  |
| Bearbeitungszeit |  |
| Erlaubte Hilfs- und Arbeitsmittel |  |
| Dieser Vorschlag  *(Ein alter Vorschlag oder Teile eines alten Vorschlags können nach 3 Jahren wieder verwendet werden.)* |  wurde neu erstellt   wurde aus dem Jahr \_\_\_\_\_ übernommen   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 |  |
| Auswahlentscheidung des regionalen Landesamtes für Schule und Bildung | O gewählt  O nicht gewählt |
| Unterschrift der Dezernentin/ des Dezernenten Ort/ Datum |  |