Berufsbildende Schulen Burgenlandkreis

Antrag auf eine zusätzliche mündliche Prüfung

berufliches Gymnasium

Name _____ Vorname _____

geb.am: _____ Klasse _____

Hiermit beantrage ich eine mündliche Prüfung in folgendem Fach/ folgenden Fächern:

1. _____

2. _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Schülers,der Schülerin _____

Prüfung, Befürwortung bzw. Genehmigung:

		Datum	Unterschrift
Fachlehrer/-in:	☐ ja		
	☐ nein		
Tutor/-in	☐ ja		
	☐ nein		
Vors. Prüfungsausschuss:	☐ ja		
	☐ nein		

Bemerkungen: _____

_____

_____