**Niederschrift über die Zulassungskonferenz für die fachpraktische Prüfung**

**am Ende des Berufspraktikums**

□ Fachrichtung Sozialpädagogik □ Fachrichtung Heilerziehungspflege

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung des Bildungsgangs nach APO-BK mit Fachrichtung | **Klasse** |
|  | **Datum** |

**Anwesende** (Namen bitte in Druckbuchstaben)

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeiner Prüfungsausschuss** |  |
| 1. (Vorsitzende/ Vorsitzender) | 2. |
| 3. | 4. |
| **Weitere Anwesende** |  |
| Abteilungsleiterin / Abteilungsleiter | Klassenleitung (Protokollführung) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Beginn**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr

**Beschlüsse**

|  |
| --- |
| Die Noten / Vornoten wurden gemäß Prüfungsliste festgelegt. |
| □ Alle Studierenden wurden zugelassen. |
| □ Alle Studierenden, bis auf die folgend genannten, wurden zugelassen: |
| **Name, Vorname** | **Nicht zugelassen zu … / wegen** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Weitere Beschlüsse / Bemerkungen** (ggf. auf der Rückseite weiterschreiben) |

**Ende**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Uhr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Protokollführerin / Protokollführer)