

Prüfungsplan für die besonderen Prüfungen gem. § 43 OVP / § 16 OVP-B / § 13 OBAS

Prüfungsfach: (bitte ankreuzen)		Bildungswissenschaften <input type="checkbox"/>	Erziehungswissenschaft <input type="checkbox"/>	Deutsch <input type="checkbox"/>	Mathematik <input type="checkbox"/>			
Seminar:								
Prüfungsort :		----- (Straße)		----- (PLZ, Ort)				
				----- (Raum-Nr.)				
Prüfungstermin			Kandidat/in			Prüfungsausschuss		
lfd. Nr.	Datum	Uhrzeit	Name, Vorname	Ein-Stellungs-datum	Seminar	Vorsitzende/r (Name, Vorname)	Prüfer/in (Kursleiter/in) (Name, Vorname)	2. Prüfer/in (Name, Vorname)