

## Prüfungsniederschrift

.....  
(Name, Vorname) ..... (Dienstbezeichnung)

.....  
(Geburtsort, -datum) ..... (Ausbildungsbehörde)

hat sich der Prüfung nach den Bestimmungen der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Hygienekontrolleurinnen und -kontrolleure (APO-Hyg.-Kontr.) vom 22. Oktober 1988 (GV. NW. S. 436) unterzogen.

**Er/Sie<sup>1)</sup> ist zu dieser Prüfung durch Entscheidung vom ..... zugelassen worden.**

**Erstprüfung/Wiederholung<sup>1)</sup>**

**Zusammensetzung des Prüfungsausschusses**

**Vorsitzer:** .....

**weitere Mitglieder:** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Der schriftliche Teil der Prüfung hat stattgefunden:**

**1. Datum:** .....

**Lehrgebiet(e)/Unterrichtsfach/-fächer:** .....

.....  
.....

**Aufsichtsführende(r):** .....

**2. Datum:** .....

**Lehrgebiet(e)/Unterrichtsfach/-fächer:** .....

.....  
.....

**Aufsichtsführende(r):** .....

**3. Datum:** .....

**Lehrgebiet(e)/Unterrichtsfach/-fächer:** .....

.....  
.....

**Aufsichtsführende(r):** .....

Die mündliche Prüfung hat stattgefunden am ..... **2120**

Gegenstände der Prüfung: .....

.....

.....

.....

.....

Die Leistungen des Prüflings wurden wie folgt bewertet:

1. Schriftliche Prüfung: Arbeit 1 = .....

Arbeit 2 = .....

Arbeit 3 = .....

2. Mündliche Prüfung: Fach 1 = .....

Fach 2 = .....

Fach 3 = .....

Fach 4 = .....

Summe = ..... : 7 =

Gesamtnote .....

Entscheidungen und Maßnahmen des Prüfungsausschusses:<sup>2)</sup>

- Die Prüfung ist bestanden; dem Prüfling ist das Ergebnis mitgeteilt worden.
- Die Prüfung ist nicht bestanden; dem Prüfling ist das Ergebnis mitgeteilt worden.
- Der Prüfling hat die Wiederholungsprüfung nicht bestanden; dem Prüfling ist mitgeteilt worden, daß er zu einem erneuten Lehrgang oder zu einer Prüfung nicht zugelassen werden kann.

.....  
(Ort)

.....  
(Datum)

.....  
(Vorsitzer)

Weitere Mitglieder:

.....

.....

.....

<sup>1)</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen.

<sup>2)</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.