

**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 .....

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.