

Bezirksregierung Münster  
- Prüfungsamt für  
Medizin und Pharmazie –

**Niederschrift**  
**über die Durchführung des schriftlichen Teils der Prüfung**  
nach § 12 Abs. 3 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung  
für sozialmedizinische Assistenten/Assistentinnen (APO/SMA)  
vom 31. März 1994

am ..... in der Zeit von ..... Uhr bis ..... Uhr.

Auswahlthema: 1. ....  
2. ....  
3. ....

Die Aufsicht führte ich.

Jedem Prüfling wurden die vollständigen Prüfungsunterlagen und die zugelassenen Hilfsmittel ausgehändigt.

Die Prüflinge wurden darauf hingewiesen, dass die gesamte Prüfung bei erheblichen Störungen oder einem Täuschungsversuch als nicht bestanden bewertet werden kann.

Unregelmäßigkeiten: .....  
.....  
.....

Während der für die Arbeit festgesetzten Zeit haben den Prüfungsraum verlassen:

Vor- und Familienname: .....

Dauer der Abwesenheit von ..... Uhr bis ..... Uhr.

Der Zeitpunkt des Beginns der Bearbeitungsfrist und der Zeitpunkt der Abgabe wurde auf jeder Arbeit vermerkt.

Bemerkungen: .....  
.....  
.....

Die abgegebenen Prüfungsarbeiten habe ich vollständig eingesammelt.

Ich versichere pflichtgemäß, dass außer den angegebenen keine Unregelmäßigkeiten festgestellt worden sind.