# Beurteilung der schriftlichen Prüfung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fach |  | Datum der Prüfung |  |
| Experte/in |  | Examinator/in |  |

# Prüfungsaufgaben

Die Aufgaben entsprachen dem geforderten Niveau  **ja** **nein**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bemerkungen** |  |
|  |  |
|  |  |

# Prüfungszeit

Die Aufgaben waren während der festgelegten Zeit lösbar  **ja** **nein**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bemerkungen** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**bitte wenden**

# Korrekturen

Die Stichproben haben einwandfreie Korrekturen gezeigt  **ja** **nein**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bemerkungen** |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Weitere** |  |
| **Bemerkungen** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Ort ..................................................... Datum ........................................

Unterschrift .........................................................

## Ausgefülltes Formular bitte an BBZ Berufsbildungszentrum

## des Kantons Schaffhausen

 Hintersteig 12 / Postfach

8200 Schaffhausen