GYMNASIUM FINKENWERDER

stadtteilschule finkenwerder

THEMA-mündliche Nachprüfung

Füllen Sie diesen Bogen bitte gemeinsam mit Ihrem Referenten / Ihrer Referentin aus und geben ihn bei Ihrer zuständigen Abteilungsleiterin (HE bzw. Hn) ab.

Letzter Abgabetermin:

Name, Vorname (Bitte in Blockschrift) Tutoren

Nach APO-AH §26.1 teile ich dem Prüfungsausschuss die von mir gewünschten Prüfungsgebiete für meine

mündliche Nachprüfung[1)] im ① , ② , ③ Prüfungsfach[1)] …….. mit[2)].

[1)] Zutreffendes bitte ankreuzen! [2)] Angabe des Faches

THEMENBEREICHE:

1)

2)

Es handelt sich um Themen aus dem und Semester.

Schülerin / Schüler: Mir ist bekannt, dass sich die Prüfung nach APO-AH §26.1 auf Themenbereiche mindestens zweier Semester der Studienstufe erstreckt.

Datum Unterschrift (Schülerin / Schüler)

Referentin / Referent: Ich bestätige, dass obige Themenbereiche mit mir abgesprochen wurden und jeweils etwa den Stoff eines halben Semesters umfassen.

Datum Unterschrift (Referentin / Referent)