

## ANMELDUNG zur SEMESTERPRÜFUNG

Bitte mit Prüfer/in **Termin vereinbaren** und **danach** im Sekretariat abgeben.  
Anmeldezeitraum beachten!

<b>Semester, über welches die Semesterprüfung abgelegt wird*</b>								<input type="radio"/> Semesterprüfung* <input type="radio"/> 1. Wiederholung der Semesterprüfung* <input type="radio"/> 2. Wiederholung der Semesterprüfung*
<b>HAK/HAS</b>								
2. Klasse (10. SSt)	3. Klasse (11. SSt)	4. Klasse (12. SSt)	5. Klasse (13. SSt)					
3. Sem.	4. Sem.	5. Sem.	6. Sem.	7. Sem.	8. Sem.	9. Sem.	10. Sem.	
<b>AUL</b>								
1. Klasse (12. SSt.)		2. Klasse (13. SSt.)		3. Klasse (14. SSt)				
1. Sem.	2. Sem.	3. Sem.	4. Sem.	5. Sem.	6. Sem.			
* Bitte zutreffendes ankreuzen								* Bitte zutreffendes ankreuzen

### Vom Schüler auszufüllen:

<b>FAMILIENNAME</b> der Schülerin / des Schülers	
<b>Vorname</b> der Schülerin / des Schülers	
<b>Aktuelle Klasse</b>	
<b>Klassenvorstand</b>	
<b>Gegenstand der Semesterprüfung</b>	
<b>Prüfer/in</b>	

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten  
bzw. bei Eigenberechtigung der Schülerin/des Schülers

### Vom Lehrer auszufüllen:

<b>Datum der Semesterprüfung</b>	<b>schriftlich</b>	<b>mündlich</b>
<b>Computer:</b> <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Dauer schriftlich	Paraphe Prüfer/in
<b>Beurteilung Prüfung</b>		
<b>Beurteilung Semesterzeugnis</b>		

Unterschrift Prüferin / Prüfer