

ANMELDUNG zur SEMESTERPRÜFUNG

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

Anmeldezeitraum beachten!

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

Vom Schüler auszufüllen:

FAMILIENNAME der Schülerin / des Schülers	
Vorname der Schülerin / des Schülers	
Klasse	
Klassenvorstand	
Gegenstand der Semesterprüfung	
Prüfer/in	

Datum

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

Vom Lehrer auszufüllen:

Datum der Semesterprüfung und Paraphe Prüfer/in	
Beurteilung Prüfung	
Beurteilung Semesterzeugnis	

Unterschrift Prüferin / Prüfer