



Prüfungsausschuss: .....

Datum: .....

Name des Prüfungsteilnehmers: .....

## Abschlussprüfung

Sehr geehrte(r) Prüfungsteilnehmer(in),

nach Auswertung der schriftlichen Prüfung hat der Prüfungsausschuss festgestellt, dass Ihre Prüfungsleistung nicht zum Bestehen der Prüfung ausreicht. Sie haben folgenden Punktestand erreicht:

Fach: .....	Punkte .....
Fach: .....	Punkte .....
Fach: .....	Punkte .....
Fach: .....	Punkte .....

Gesamtergebnis: .....

Zum Bestehen der Kenntnisprüfung müssen Sie in Sperrfächern (siehe Ausbildungsordnung) und im Gesamtergebnis der Kenntnisprüfung mindestens ausreichende Leistungen (50 Punkte) erreicht haben. Der Prüfungsausschuss bietet Ihnen eine mündliche Ergänzungsprüfung (MEPR) im/in den Fach/Fächern:

\_\_\_\_\_ an.

Sie werden gebeten, sich zur oben genannten mündlichen Ergänzungsprüfung am

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Prüfort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ einzufinden.

Sollten Sie an der Prüfung nicht teilnehmen wollen, bitten wir um eine schriftliche Rücktrittserklärung an den Prüfungsausschussvorsitzenden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden