
Name und Anschrift der Schule

Schuljahr

Notenliste

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> für die Abschlussprüfung an Berufsfachschulen ^{*)} | <input type="checkbox"/> für die Abschlussprüfung an Fachschulen ^{*)} |
| <input type="checkbox"/> für die Abschlussprüfung an Fachoberschulen ^{*)} | <input type="checkbox"/> für die Prüfung zum Erwerb der Fachhochschulreife in berufsqualifizierenden Bildungsgängen ^{*)} |

Bildungsgang _____

**Schülerzahl
der Klasse** _____

Prüfungsergebnisse	Anzahl der Schüler/innen	davon Schulfremde
Zahl der Prüfungsteilnehmer/innen		
Prüfung bestanden		
Prüfung nicht bestanden		
Nachprüfung		
Wiederholungsprüfung		

Klassenleiter/in

Ort, Datum

Vorsitzende(r) des Prüfungsausschusses

^{*)} Zutreffendes ankreuzen

