

Protokoll der Beobachtungen des Prüfungsexperten anlässlich des Besuchs der IPA 2019

Kandidatin / Kandidat		
Vorname / Name:		
Schwerpunkt:		
Lehrbetrieb:		
Adresse Arbeitsort:		
Telefon G / Email:		

Vorgesetzte Fachkraft		
Vorname / Name:		
Telefon G / Email:		

Prüfungsexperte 1		
Vorname / Name:		
Telefon G / Email:		

Prüfungsexperte 2		
Vorname / Name:		
Telefon G / Email:		

Zu beachten:

--

Ort und Datum		
Zeit:	Notizen zum Gespräch mit der Kandidatin / dem Kandidaten	
	Notizen zum Gespräch mit der vorgesetzten Fachkraft	
	Bemerkungen	

Ort und Datum		
Unterschrift Prüfungsexperte 1		
Ort und Datum		
Unterschrift Prüfungsexperte 2		