

Ministerium für Bildung, Jugend und Sport

Studienseminar

**Vorschlag für den Prüfungstermin und die Besetzung des Prüfungsausschusses
gemäß §§ 23, 25 OVP**

Für die Lehramtskandidatin/den Lehramtskandidaten:

der Ausbildungsschule(n):

.....
Anschrift und Telefon

schlage ich nach Rücksprache mit den Beteiligten vor:

Tag der mündlichen Prüfung:

Ort:

Beginn:

Besetzung des Prüfungsausschusses:

Leitung des Hauptseminars:

Fachseminarleiterin/Fachseminarleiter: im Fach:

Fachseminarleiterin/Fachseminarleiter: im Fach:

Datum

Hauptseminarleiterin/Hauptseminarleiter

Bearb.-vermerk STS: