**Deutsches Sprachdiplom (DSD) der Kultusministerkonferenz**

**Protokolle zu Vorkonferenz und Prüferkalibrierung**

**Prüfungsdurchgang: Bitte auswählen. im Jahr: Bitte auswählen. zum Termin: Bitte auswählen.**

Protokoll zur Vorkonferenz

Datum: Bitte auswählen.

Ort: Bitte hier eintragen.

Leiter/-in der Vorkonferenz (Name, Vorname und Funktion): Bitte hier eintragen.

(Die Vorkonferenz ist durch die Prüfungsleitung oder eine durch sie beauftragte und entsprechend eingewiesene Auslandsdienstlehrkraft, Fachschaftsberatung oder Deutsch-Fachleitung einer DAS, durchzuführen.)

Die Vorkonferenz wurde für folgende Prüfungsschule/-n durchgeführt:

(Zeilen bitte, wenn erforderlich, hinzufügen.)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkennziffer | Schulname, Schulort, Land |
| Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. |

An der Konferenz haben folgende Kolleginnen und Kollegen teilgenommen:

(Zeilen bitte, wenn erforderlich, hinzufügen.)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkennziffer | Name, Vorname |
| Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. |

Im Rahmen der Vorkonferenz wurden die folgenden Punkte behandelt bzw. organisatorischen Fragen abgeklärt:

* Erläuterungen zur aktuellen DSD-Prüfungsordnung und den dazugehörigen Ausführungs-bestimmungen
* Belehrung zur Pflicht zur Verschwiegenheit und zur Wahrung des Prüfungsgeheimnisses
* Absprachen zu den organisatorischen Rahmenbedingungen an der/den Prüfungsschule/-n: Reihenfolge der Durchführung der Teile der schriftlichen Prüfung (vgl. hierzu auch § 10 Punkt 2 der Prüfungsordnung), Prüfungsraum/-räume, Prüfungszeiten, Bereitstellung technischer Geräte und anderer zugelassener Hilfsmittel
* Aufgaben und Zuständigkeiten der DSD-Prüfungsbeauftragten der Schule/-n und an der Prüfung beteiligter Lehrkräfte: Vor- und Nachbereitung der Prüfungsunterlagen, Aufsicht, Termin/-e und Ablauf der mündlichen Prüfungen, Aufgaben der Mitglieder der Prüfungskommission/en

Es wurden folgende Absprachen getroffen:

(Bei Vorkonferenzen mit mehreren Schulen die Zeile bitte kopieren.)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkennziffer | Festlegungen |
| Bitte hier eintragen. | Reihenfolge der schriftlichen Prüfungsteile:Bitte hier eintragen.(Bitte nur angeben, wenn die Reihenfolge von der allgemein vorgegebenen mit Genehmigung der Prüfungsleitung abweicht.)Mit Genehmigung der Prüfungsleitung vom: Bitte Datum auswählen. Beginn der schriftlichen Prüfung: Bitte hier eintragen. Uhr* **1. Prüfungsteil:** von Bitte hier eintragen. bis Bitte hier eintragen. Uhr
* **2. Prüfungsteil:** von Bitte hier eintragen. bis Bitte hier eintragen. Uhr
* **3. Prüfungsteil:** von Bitte hier eintragen. bis Bitte hier eintragen. Uhr

Ende der schriftlichen Prüfung: Bitte hier eintragen. UhrRaum/Räume: Bitte hier eintragen.Aufsicht (Name, Vorname): Bitte hier eintragen.--------------------------------------------------------------------------------------Termin/Termine der mündlichen Prüfungen:Bitte hier eintragen.Absicherung der Bereitstellung der Technik und von zugelassenen Hilfsmitteln durch (Name, Vorname): Bitte hier eintragen.Aufsicht im Vorbereitungsraum (nur bei DSD II, Name, Vorname):Bitte hier eintragen. |

Protokoll zur Prüferkalibrierung

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

[ ]  Die Prüferkalibrierung fand in Kombination mit der Vorkonferenz statt
und wurde in Form

[ ]  einer simulierten Prüfung mit Schülerinnen und Schülern

[ ]  eines Kalibrierungsseminars mit Prüfungsvideo/-s

 durchgeführt.

[ ]  Die Prüferkalibrierung fand an einem anderen Termin statt. Das Protokoll ist in der Anlage
beigefügt.

Bitte hier eintragen., Bitte auswählen. gez. Bitte hier Vornamen und Namen eintragen.

Ort Datum Leiterin bzw. Leiter der Vorkonferenz

(Unterschrift kann aufgrund elektronischer Übermittlung entfallen.)

Anlage zu Protokolle zu Vorkonferenz und Prüferkalibrierung
(Bitte nur ausfüllen, wenn Vorkonferenz und Prüferkalibrierung separat durchgeführt wurden.)

**Deutsches Sprachdiplom (DSD) der Kultusministerkonferenz**

**Protokoll zur Prüferkalibrierung
(gem. IV. 2. der Ausführungsbestimmungen)**

**Prüfungsdurchgang: Bitte auswählen. im Jahr: Bitte auswählen. zum Termin: Bitte auswählen.**

Datum: Bitte auswählen.

Ort: Bitte eintragen.

Durchführung der Prüferkalibrierung (Name und Funktion): Bitte eintragen.

(Die Prüferkalibrierung ist durch die Prüfungsleitung oder eine durch sie beauftragte und entsprechend eingewiesene Auslandsdienstlehrkraft, Fachschaftsberatung oder Deutsch-Fachleitung, durchzuführen.)

Die Prüferkalibrierung wurde für folgende Prüfungsschule/-n durchgeführt:

(Zeilen bitte, wenn erforderlich, hinzufügen.)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkennziffer | Schulname, -ort |
| Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. |

An der Prüferkalibrierung haben folgende Kolleginnen und Kollegen teilgenommen:

(Zeilen bitte, wenn erforderlich, hinzufügen.)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkennziffer | Name, Vorname |
| Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. |

Die Prüferkalibrierung wurde in Form
(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

[ ]  einer simulierten Prüfung mit Schülerinnen und Schülern

[ ]  als Kalibrierungsseminar mit Prüfungsvideos

durchgeführt.

Bitte hier eintragen., Bitte auswählen. gez. Bitte hier Vornamen und Namen eintragen.

Ort Datum Leiterin bzw. Leiter der Prüferkalibrierung

(Unterschrift kann aufgrund elektronischer Übermittlung entfallen.)