**Deutsches Sprachdiplom (DSD) der Kultusministerkonferenz**

**Protokoll zum Verlauf der schriftlichen Prüfungsteile**

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

Schulkennziffer (9-stellig, ohne Leerzeichen): Bitte hier eintragen.

Schule (Schulname, Schulort, Land): Bitte hier eintragen.

DSD-Beauftragte/-r der Schule (Name, Vorname): Bitte hier eintragen.

Prüfungstag (Datum): Bitte auswählen.

Prüfungsgruppe(n): Bitte hier eintragen.

Bitte ankreuzen und damit bestätigen.

Alle an der Durchführung der Prüfung Beteiligten und Gäste wurden über die Pflicht   
zur Verschwiegenheit und zur Wahrung des Prüfungsgeheimnisses gem. § 20 der   
Prüfungsordnung in Kenntnis gesetzt.

Die Prüflinge wurden vor der Prüfung auf alle Bestimmungen zu Verfahren bei   
Täuschungen gem. § 22 der Prüfungsordnung belehrt.

Hilfsmittel gem. § 21 der Prüfungsordnung wurden den Prüflingen zur Verfügung gestellt.

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Alle zur Prüfung zugelassenen Prüflinge haben teilgenommen.

Folgende Prüflinge sind nicht zur Prüfung erschienen (Zeilen ggf. bitte hinzufügen):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grp.-Nr. | Name(n), Vorname(n) | Grund (sofern bekannt) |
| Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. |

Die schriftlichen Prüfungsteile wurden wie folgt durchgeführt:

1. Leseverstehen   
   Beginn der Arbeitszeit: Bitte hier eintragen. Ende der Arbeitszeit: Bitte hier eintragen.

Aufsicht/en (Zeilen ggf. bitte hinzufügen):

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

1. Hörverstehen   
   Beginn der Arbeitszeit: Bitte hier eintragen. Ende der Arbeitszeit: Bitte hier eintragen.

Aufsicht/en (Zeilen ggf. bitte hinzufügen):

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

1. Schriftliche Kommunikation   
   Beginn der Arbeitszeit: Bitte hier eintragen. Ende der Arbeitszeit: Bitte hier eintragen.

Aufsicht/en (Zeilen ggf. bitte hinzufügen):

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

Abweichende Reihenfolge der schriftlichen Prüfungsteile mit Genehmigung der  
Prüfungsleitung vom Bitte Datum auswählen.   
(Bitte nur bei abweichender Reihenfolge der schriftlichen Prüfungsteile ausfüllen.)

Bitte hier eintragen.

Folgende Prüflinge haben den Prüfungsraum während der Arbeitszeit verlassen  
(Zeilen ggf. bitte hinzufügen):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grp.-Nr. | Name(n), Vorname(n) | Zeit |
| Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. | Bitte hier eintragen. |

Während der Durchführung der schriftlichen Prüfungsteile  
(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

gab es keine besonderen Vorkommnisse

gab es folgende besonderen Vorkommnisse (kurze Schilderung/en bitte hier einfügen):  
 Bitte hier eintragen.

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

Ort Datum DSD-Beauftragte bzw. DSD-Beauftragter

der Schule

(Unterschrift kann aufgrund elektronischer Übermittlung entfallen.)