**Deutsches Sprachdiplom (DSD) der Kultusministerkonferenz**

**Protokoll zum Verlauf des mündlichen Prüfungsteils**

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

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

Schule (Name der Schule, Schulort, Land): Bitte hier eintragen.

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

Prüfungstag/-e (Datum): Bitte hier eintragen.

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.

Mitglieder des Prüfungsausschusses

Vorsitzende/-r (Name, Vorname): Bitte hier eintragen.

Prüfer/-in (Name, Vorname): Bitte hier eintragen.

Beisitzer/-in (nur bei DSD II, Name, Vorname): Bitte hier eintragen.

Gäste gem. § 19 der PO
(Zeilen ggf. bitte hinzufügen)

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

Aufsicht/-en im Vorbereitungsraum - nur bei DSD II
(Zeilen ggf. bitte hinzufügen)

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

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 mündlichen Prüfungen wurden wie folgt durchgeführt:

(Bei mehr als einem Prüfungstag Zeile bitte entsprechend kopieren.)

|  |
| --- |
| Prüfungstag: Bitte auswählen.Zuordnung der Themencluster (Uhrzeit von - bis, nur bei DSD II): Bitte hier eintragen.Beginn der Vorbereitungszeit des ersten Prüflings (nur bei DSD II): Bitte hier eintragen.Beginn der Einzelprüfungen: Bitte hier eintragen.Ende der Einzelprüfungen: Bitte hier eintragen. |

Während der Durchführung der mündlichen Prüfungen
(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.

Ort Datum

Prüfungsvorsitzende/-r:

gez. Bitte Vornamen und Namen eintragen.

Prüfer/-in/-innen:

gez. Bitte Vornamen und Namen eintragen.

Beisitzer/-in/-innen (nur bei DSD II):

gez. Bitte Vornamen und Namen eintragen.

(Unterschrift kann aufgrund elektronischer Übermittlung entfallen.)

**Anlage (Bitte beifügen.)**

Bewertungen der mündlichen Prüfungen

Hinweis zur Anlage *Bewertung der mündlichen Prüfungen:*Das *Verzeichnis der Prüflinge – Bewertung der mündlichen Prüfung* kann in der Anwendung DAISY durch die Prüfungsleitungen generiert werden: Prüfungsabwicklung / Meldedaten / Prüfungsteilnahme verwalten / Prüfungsabwicklung suchen und auswählen / MK-Bewertungsvorlage erstellen.
In DSD-LP kann die Generierung durch die Prüfungsleitungen und Prüfungsbeauftragten der Schulen erfolgen: DSD / Druckausgaben / Prüfungstermin auswählen / Schule auswählen / suchen / Bewertungsliste MK drucken.