

Prüfungszentrum: _____

ÖSD Zertifikat A2 Gesamtbogen

Teilnehmer/-in: _____
Titel Familienname Vorname

Geburtsort/-land: _____ Geburtsdatum: _____

Nur von den Prüfenden auszufüllen!

Schriftliche Prüfung

Datum: _____

Prüfende: 1. _____
Name / Prüf.-Nr.

Unterschrift

2. _____
Name / Prüf.-Nr.

Unterschrift

Mündliche Prüfung

1. _____
Name / Prüf.-Nr.

Unterschrift

2. _____
Name / Prüf.-Nr.

Unterschrift

Schriftliche Prüfung

Punkte bestanden

Leseverstehen (max. 25 / min. 5)	<input type="text"/>	ja	nein
Hörverstehen (max. 30 / min. 6)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schreiben (max. 15 / min. 3)	<input type="text"/>	ja	nein
Gesamt (max. 70 / min. 35)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ID-Nummer: _____

Gesamtpunktezahl:
(schriftliche + mündliche Prüfung)

max. 90 P. / min. 45 P.

Mündliche Prüfung

Punkte bestanden

Sprechen (max. 20 / min. 10)	<input type="text"/>	ja	nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gesamtbeurteilung:
(siehe Beurteilungsskala)

Beurteilungsskala:

sehr gut bestanden	gut bestanden	bestanden	nicht bestanden
90 – 80 Punkte	79 – 64 Punkte	63 – 45 Punkte	44 – 0 Punkte oder wenn ein Teil nicht bestanden