

Prüfungszentrum: \_\_\_\_\_

# ÖSD Zertifikat Deutsch Österreich B1

## Gesamtbogen

Teilnehmer/-in:	_____	_____	_____
	Titel	Familienname	Vorname
Geburtsort/-land:	_____		Geburtsdatum: _____

**Nur von den Prüfenden auszufüllen!**

Schriftliche Prüfung	Mündliche Prüfung
Datum: _____	_____
Prüfende: 1. _____ Name / Prüf.-Nr.	1. _____ Name / Prüf.-Nr.
_____ Unterschrift	_____ Unterschrift
2. _____ Name / Prüf.-Nr.	2. _____ Name / Prüf.-Nr.
_____ Unterschrift	_____ Unterschrift

  

Schriftliche Prüfung	Punkte	bestanden	
Leseverstehen (max. 75)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
Sprachbausteine (max. 30)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
Hörverstehen (max. 75)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
Schreiben (max. 45)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
<b>Gesamt</b> (max. 225 / min. 135)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

  

Mündliche Prüfung	Punkte	bestanden	
Sprechen (max. 75 / min. 45)	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

  

<b>ID-Nummer:</b>	
<b>Gesamtpunktezahl:</b> <small>(schriftliche + mündliche Prüfung)</small>	
	max. 300 P. / min. 180 P.

  

<b>Gesamtbeurteilung:</b> <small>(siehe Beurteilungsskala)</small>	
---	--

**Beurteilungsskala:**

sehr gut bestanden	gut bestanden	befriedigend	ausreichend	nicht bestanden
300 – 270 Punkte	269,5 – 240 Punkte	239,5 – 210 Punkte	209,5 – 180 Punkte	179,5 – 0 Punkte oder wenn ein Teil nicht bestanden