

Prüfungszentrum:

# ÖSD Zertifikat C2 / Wirtschaftssprache Deutsch

## Gesamtbogen

Teilnehmer/-in:  Familienname  Vorname

Geburtsort/-land:  Geburtsdatum:

Ich bestätige die Korrektheit der oben genannten Daten und bin einverstanden, dass meine Daten und Prüfungsergebnisse gespeichert, elektronisch verarbeitet und an befassete Stellen wie Ämter, Behörden o. Ä. weitergegeben werden dürfen.

Mit der ÖSD-Prüfungsordnung erkläre ich mich einverstanden.

Die Teilnahme an der Prüfung erfolgt auf eigene Verantwortung, die durchführende Institution übernimmt keine Haftung für wie auch immer geartete Schäden.

Unterschrift:

### Nur von den Prüfenden auszufüllen!

#### Schriftliche Prüfung

Datum:

Prüfende: 1.  Name / Prüf.-Nr.

Unterschrift

2.  Name / Prüf.-Nr.

Unterschrift

Schriftliche Prüfung	Punkte		bestanden
Lesen (max. 40 / min. 24)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	ja	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>
Hören (max. 40 / min. 24)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	ja	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>
Schreiben 1 (max. 18 / min. 10)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	ja	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>
Schreiben 2 (max. 22 / min. 13)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	ja	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>
Schreiben 1 + 2 (max. 40 / min. 24, wenn beide Aufgaben bestanden)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	ja	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>
<b>Gesamt (max. 120 / min. 72)</b>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	ja	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>

#### Mündliche Prüfung

Datum:

Prüfende: 1.  Name / Prüf.-Nr.

Unterschrift

2.  Name / Prüf.-Nr.

Unterschrift

Mündliche Prüfung	Punkte		bestanden
Sprechen (max. 40 / min. 24)	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	ja	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/> <input style="width: 15px; height: 15px;" type="checkbox"/>

## Beurteilungsskalen

### Schriftliche Prüfung:

Wenn in allen Bereichen Minimalanforderungen erfüllt (= min. Punkte erreicht):

sehr gut bestanden	gut bestanden	bestanden	nicht bestanden
120 – 105 Punkte	104 – 89 Punkte	88 – 72 Punkte	71 – 0 Punkte

### Mündliche Prüfung:

sehr gut bestanden	gut bestanden	bestanden	nicht bestanden
40 – 36 Punkte	35 – 30 Punkte	29 – 24 Punkte	23 – 0 Punkte

### Gesamt:

Wenn in allen Bereichen Minimalanforderungen erfüllt (= min. Punkte erreicht):

sehr gut bestanden	gut bestanden	bestanden	nicht bestanden
160 – 140 Punkte	139 – 118 Punkte	117 – 96 Punkte	95 – 0 Punkte

### Optional auszufüllen:

**Gesamtpunktezahl:**  
(schriftliche + mündliche Prüfung)

max. 160 P. / min. 96 P.\*

\* Wenn in allen Bereichen Minimalanforderungen erfüllt (= min. Punkte erreicht)