



## Gesamtbogen ÖSD-Integrationsprüfung A2

### Daten Teilnehmer/-in

Teilnehmenden-ID	
Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsland	
Geburtsort	
Geschlecht	
Staatsbürgerschaft	
Sozialversicherungsnr.	

**Bitte kontrollieren Sie, ob Ihre Daten richtig sind!**

### Wohnadresse & Kontakt für die Postzustellung des Zeugnisses

Wohnadresse (lt. Meldezettel)	
Telefonnummer	
E-Mail	

**Bitte kontrollieren Sie, ob Ihre Daten richtig sind!**

Ich bestätige die Korrektheit der oben genannten Daten und bin einverstanden, dass meine Daten und Prüfungsergebnisse gespeichert, elektronisch verarbeitet und an befaste 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: \_\_\_\_\_

### Daten Prüfung

Termin	
Terminnummer	
Prüfungssatz	
Institut	
Raum	
Erstprüfer/-in	
Zweitprüfer/-in	

**Bewertung & Kontrolle der TN-Daten:** \_\_\_\_\_ (Kürzel bzw. Nr.)

**Ergebnis:** bestanden  nicht bestanden

## Auswertung

### Schriftliche Prüfung

	Punkte	bestanden	
		ja	nein
Lesen (max. 25 / min 5)			
Hören (max. 30 / min. 6)			
Schreiben (max. 15 / min. 3)			
<b>Gesamt</b> (max. 70 / min. 35)			

### Mündliche Prüfung

	Punkte	bestanden	
		ja	nein
Sprechen (max. 20 / min. 10)			

### Sprachinhalte gesamt

	Punkte	bestanden	
		ja	nein*
Gesamtpunktezahl (max. 90 / min. 45)			

\*oder wenn ein Teil nicht bestanden

### Werte- und Orientierungswissen

	Punkte	bestanden	
		ja	nein
WOW (max. 45 / min. 25)			