

**Staatliche Prüfung nach der ThürLNQVO vom 6. Dezember 2017 in Verbindung mit ThürAZStPLVO vom 26. April 2016**

## Prüfungsplan

genehmigt: .....

Datum: .....

hier: Prüfungsplan

Lehrkraft: \_\_\_\_\_  
*(Name, Vorname)*

Prüfungsmodus: 2      Prüfungsvariante: \_\_\_\_\_

Prüfung Ausbildungsfach Klasse	Datum Wochentag Dauer von - bis	Anrede Ausschussvorsitzender Einrichtung	Anrede Vorsitzender des Unterausschusses	Anrede weitere Mitglieder des Prüfungsausschusses bzw. des Unterausschusses	Prüfungsort Anschrift / Telefon
1. Prüfungslehrprobe  _____  Mündliche Prüfung 1. Teilprüfung  _____  _____					
2. Prüfungslehrprobe  _____  Mündliche Prüfung 2. Teilprüfung  _____  3. Teilprüfung  _____  _____					

gez. \_\_\_\_\_

Hinweis: Aus Gründen der Lesbarkeit wird im Folgenden auf eine geschlechtsspezifische Formulierung verzichtet. Es sind jedoch immer beide Geschlechter im Sinne der Gleichbehandlung angesprochen.