

**Der Prüfungsausschuss**

**Prüfungsniederschrift**

Herr/Frau<sup>1</sup> .....

geboren am .....

Ausbildungsbehörde .....

hat sich der Prüfung nach den Bestimmungen der Ausbildungs- und  
Prüfungsordnung für Hygienekontrolleurinnen und -kontrolleure (APO-Hyg.-Kontr.)  
vom 8. Juni 2017 (GV. NRW. S. 598) unterzogen. Sie/Er<sup>1</sup> ist zu dieser Prüfung durch  
Entscheidung vom ..... zugelassen  
worden.

Prüfungsart: Erstprüfung / Wiederholungsprüfung<sup>1</sup>

Zusammensetzung des Prüfungsausschusses

Vorsitz: .....

weitere Mitglieder: .....

.....

.....

.....

Schriftlicher Teil der Prüfung

Der schriftliche Teil der Prüfung hat stattgefunden:

1. ....

Datum: .....

Lehrfach: .....

.....

Aufsichtführende Person: .....

---

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen.

- 2. ....  
Datum:.....  
Lehrfach: .....  
.....  
Aufsichtführende Person: .....
  
- 3. ....  
Datum:.....  
Lehrfach: .....  
.....  
Aufsichtführende Person: .....
  
- 4. ....  
Datum:.....  
Lehrfach: .....  
.....  
Aufsichtführende Person: .....

Mündlicher Teil der Prüfung

Der mündliche Teil der Prüfung hat stattgefunden am .....

Gegenstand der Prüfung: .....  
.....  
.....  
.....

Bewertung

Die Leistungen des Prüflings wurden wie folgt bewertet:

- 1. .... Schriftlicher  
Prüfungsteil:  
Arbeit 1 = .....  
Arbeit 2 = .....  
Arbeit 3 = .....
  
- 2. .... Mündlicher  
Prüfungsteil:  
Prüfungsthema 1 = .....  
Prüfungsthema 2 = .....  
Prüfungsthema 3 = .....  
Prüfungsthema 4 = .....

Notensumme schriftlicher und mündlicher Teil = .....

Gesamtnote: .....

Entscheidungen und Maßnahmen des Prüfungsausschusses:<sup>2</sup>

- Die Prüfung ist bestanden. Dem Prüfling ist das Ergebnis mitgeteilt worden.
- Die Prüfung ist nicht bestanden. Dem Prüfling ist das Ergebnis mitgeteilt worden.

....., den .....

(Ort) (Datum)

.....  
(Unterschrift Vorsitz)

Weitere Mitglieder des Prüfungsausschusses:

.....

.....

.....

.....

---

<sup>2</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.