

Niederschrift der Abschlussprüfung nach §§ 12 und 13 WBO NRW

---

Name der Prüfungsperson

Geburtsdatum

---

Geburtsort

Mitgliedsnummer

---

Weiterbildungsstätte

---

Weiterbildung

**Prüfungsausschuss**

---

Prüfungsausschussvorsitz

---

Erste\*r Prüfer\*in praktische Prüfung

Zweite\*r Prüfer\*in praktische Prüfung

---

Erste\*r Prüfer\*in mündliche Prüfung

Zweite\*r Prüfer\*in mündliche Prüfung

Prüfungsperson: \_\_\_\_\_

**Abschlussprüfung gemäß §§ 12 und 13 WBO**

**Praktische Prüfung**

Die praktische Prüfung wurde durchgeführt

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Die Aufgabenstellung und der Verlauf der praktischen Prüfung werden durch die praktischen Prüfer\*innen in den Protokollen der praktischen Prüfung dokumentiert und als Anlage beige-fügt.

Besondere Vorkommnisse:

\_\_\_\_\_

**Benotung**

\_\_\_\_\_  
Erste\*r praktische\*r Prüfer\*in

\_\_\_\_\_  
Note

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Zweite\*r praktische\*r Prüfer\*in

\_\_\_\_\_  
Note

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ergebnis der praktischen Prüfung: \_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitz: \_\_\_\_\_

Prüfungsperson: \_\_\_\_\_

## Mündliche Prüfung

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die Aufgabenstellung und der Verlauf der mündlichen Prüfung werden durch die mündlichen Prüfer\*innen in den Protokollen der mündlichen Prüfung dokumentiert und als Anlage beigefügt.

## Benotung

---

Erste\*r mündliche\*r Prüfer\*in

---

Note

Unterschrift

---

Zweite\*r mündliche\*r Prüfer\*in

---

Note

Unterschrift

Ergebnis der mündlichen Prüfung: \_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitz: \_\_\_\_\_

Bemerkungen des Prüfungsausschussvorsitz:

---

Prüfungsperson: \_\_\_\_\_

**Ergebnis der Abschlussprüfung gemäß §§ 12 und 13 WBO**

		Multiplikationswert	
Vornote aus Modulprüfungen		X 0,5	
Note praktische Prüfung		X 0,25	
Note mündliche Prüfung		X 0,25	
		Gesamtnote	<input style="border: 2px solid black;" type="text"/>

- bestanden**
  
- nicht bestanden**

Bei der Abschlussnote werden die ermittelten Werte jeweils wie folgt zugeordnet:

sehr gut - (1) - bei einem erreichten Wert bis unter 1,50;

gut - (2) - bei einem erreichten Wert 1,50 bis unter 2,50;

befriedigend - (3) - bei einem erreichten Wert 2,50 bis unter 3,50;

ausreichend - (4) - bei einem erreichten Wert 3,50 bis unter 4,50;

mangelhaft - (5) - bei einem erreichten Wert 4,50 bis unter 5,50;

ungenügend - (6) - bei einem erreichten Wert ab 5,50.

Prüfungsperson: \_\_\_\_\_

### **Nicht-Bestanden**

Folgender Teil der Abschlussprüfung wurde nicht bestanden:

- praktische Prüfung
- mündliche Prüfung

### **§ 19 Wiederholungen von Modul- und Abschlussprüfungen**

(2) Ist die Abschlussprüfung insgesamt oder in Teilen nicht bestanden, kann die zu prüfende Person innerhalb von 12 Monaten die gesamte Abschlussprüfung beziehungsweise den jeweils nicht bestandenen Prüfungsteil wiederholen. Der schriftliche Antrag muss spätestens vier Wochen vor Ablegung der Prüfung bei der Pflegekammer NRW eingereicht werden. Der Prüfungsausschuss kann die Zulassung zu Wiederholungsprüfungen von bestimmten weiteren Auflagen abhängig machen.

**Erteilung von Auflagen, deren Erfüllung dem Prüfungsausschuss nachzuweisen sind:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Wiederholung der praktischen Prüfung am \_\_\_\_\_

Wiederholung der mündlichen Prüfung am \_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitz \_\_\_\_\_

Prüfungsperson: \_\_\_\_\_

## Protokoll praktische Prüfung

Durchführung praktische Prüfung

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

- Die Prüfungsperson ist zur Prüfung erschienen/prüfungsfähig.
- Die Prüfungsperson ist prüfungsunfähig.

---

Erste\*r praktische\*r Prüfer\*in

Unterschrift

---

Zweite\*r praktische\*r Prüfer\*in

Unterschrift

---

Note

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitz

Prüfungsperson: \_\_\_\_\_

## Protokoll mündliche Prüfung

Durchführung mündliche Prüfung

am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- Die Prüfungsperson ist zur Prüfung erschienen/ prüfungsfähig.
- Die Prüfungsperson ist prüfungsunfähig.

---

Erste\*r mündliche\*r Prüfer\*in

Unterschrift

---

Zweite\*r mündliche\*r Prüfer\*in

Unterschrift

---

Protokollant\*in

Unterschrift

---

Note

Unterschrift Prüfungsausschussvorsitz