SH Schleswig-Holstein
Ministerium für Allgemeine und Berufliche Bildung, Wissenschaft, Forschung und Kultur

Stempel Schule

Schule: _____ **Datum:** _____

Protokoll der Sprechprüfung

Abitur:	**2025**	**Fach:**	**Englisch**
Prüfer/in:		**Klasse/ Prüfgruppe:**	
Protokollant/in:		**Raum:**	
Aufgabe Nr.:		**Prüfung Nr.:**	

	Name, Vorname
Prüfling A:	
Prüfling B:	
ggf. Prüfling C:	

Besondere Vorkommnisse:

SH Schleswig-Holstein
Ministerium für Allgemeine und Berufliche Bildung, Wissenschaft, Forschung und Kultur

Teil I (monologisches Sprechen) **Zeit:** von _____ bis _____ Uhr

Prüfling A:

Teil I (monologisches Sprechen) **Zeit:** von _____ bis _____ Uhr

Prüfling B:

Teil I (monologisches Sprechen) **Zeit:** von _____ bis _____ Uhr

ggf. Prüfling C:

Schleswig-Holstein
Ministerium für Allgemeine und Berufliche Bildung, Wissenschaft, Forschung und Kultur

Teil II (dialogisches Sprechen) **Zeit:** von _____ bis _____ Uhr

Prüfling A, B, ggf. C:

Schleswig-Holstein
Ministerium für Allgemeine und Berufliche Bildung, Wissenschaft, Forschung und Kultur

Teil II (dialogisches Sprechen) **Zeit:** von _____ bis _____ Uhr

Prüfling A, B, ggf. C:

Schleswig-Holstein
Ministerium für Allgemeine und Berufliche Bildung, Wissenschaft, Forschung und Kultur

Prüfling A (Name, Vorname):

	Prüfer/in	**Protokollant/in**
erste Noteneinschätzung:	(Notenbereich)	(Notenbereich)
Notenfindung nach Beratung:	(Note / Punkte)	(Note / Punkte)
	Endnote:	(Note / Punkte)

Prüfling B (Name, Vorname):

	Prüfer/in	**Protokollant/in**
erste Noteneinschätzung:	(Notenbereich)	(Notenbereich)
Notenfindung nach Beratung:	(Note / Punkte)	(Note / Punkte)
	Endnote:	(Note / Punkte)

ggf. Prüfling C (Name, Vorname):

	Prüfer/in	**Protokollant/in**	
erste Noteneinschätzung:	(Notenbereich)		(Notenbereich)
Notenfindung nach Beratung:	(Note / Punkte)		(Note / Punkte)
	Endnote:		(Note / Punkte)

(Unterschrift Prüfer/in, Dienstbez.)

(Unterschrift Protokollant/in, Dienstbez.)

Begründung gemäß Kriterien des Bewertungsbogens Sprechprüfung (nur bei Notenfestlegung durch Prüfer/in von diesem / dieser auszufüllen):

(Unterschrift Prüfer/in)