

Niederschrift über die staatliche Prüfung zur Pflegefachfrau bzw. zum Pflegefachmann
gem. § 18 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für die Pflegeberufe (PflAPrV)

Pflegeschule:	
Träger der praktischen Ausbildung:	
Prüfungsteilnehmer/in:	
Geburtsdatum und -ort:	

- Erstprüfung
 Wiederholungsprüfung
 Auf die Festlegung in § 22 PflAPrV (Ordnungsverstöße und Täuschungsversuche) wurde vor jedem der drei Prüfungsteile hingewiesen.

I. Schriftlicher Teil	Insgesamt drei Aufsichtsarbeiten über jeweils 120 Minuten. Das Bewertungsschema ist Teil dieser Niederschrift.
------------------------------	---

1. Aufgaben aus den Kompetenzbereichen I. 1; II. 1; I. 5; I. 6 gem. § 14 Abs.1 Nr. 1 PflAPrV						
Prüfungsort	Prüfungstag			Prüfungsdauer		
				120 Min. von	Uhr	
				bis	Uhr	
Zugelassene Hilfsmittel:						
Verlassen des Raumes (Uhrzeit):	von	bis	von	bis	von	bis
Besondere Vorkommnisse:						
Aufsichtsperson	Name:			Unterschrift:		
Benotung Fachprüfer/in 1	Note:	Name:		Unterschrift:		
Benotung Fachprüfer/in 2	Note:	Name:		Unterschrift:		
Notenbildung gem. § 14 Abs. 5 S. 2 PflAPrV	Note:			Unterschrift Fachprüfer/in 1:		
				Unterschrift Fachprüfer/in 2:		

2. Aufgaben aus den Kompetenzbereichen I. 2; II. 2; V. 1 gem. § 14 Abs.1 Nr. 2 PflAPrV						
Prüfungsort	Prüfungstag			Prüfungsdauer		
				120 Min. von	Uhr	
				bis	Uhr	
Zugelassene Hilfsmittel:						
Verlassen des Raumes (Uhrzeit):	von	bis	von	bis	von	bis
Besondere Vorkommnisse:						
Aufsichtsperson	Name:			Unterschrift:		
Benotung Fachprüfer/in 1	Note:	Name:		Unterschrift:		
Benotung Fachprüfer/in 2	Note:	Name:		Unterschrift:		
Notenbildung gem. § 14 Abs. 5 S. 2 PflAPrV	Note:			Unterschrift Fachprüfer/in 1:		
				Unterschrift Fachprüfer/in 2:		

3. Aufgaben aus den Kompetenzbereichen I. 3; I.4; II.3; III.2 gem. § 14 Abs.1 Nr.3 PflAPrV						
Prüfungsort	Prüfungstag			Prüfungsdauer		
				120 Min. von	Uhr	
				bis	Uhr	
Zugelassene Hilfsmittel:						
Verlassen des Raumes (Uhrzeit):	von	bis	von	bis	von	bis
Besondere Vorkommnisse:						
Aufsichtsperson	Name:			Unterschrift:		
Benotung Fachprüfer/in 1	Note:	Name:		Unterschrift:		
Benotung Fachprüfer/in 2	Note:	Name:		Unterschrift:		
Notenbildung gem. § 14 Abs. 5 S. 2 PflAPrV	Note:			Unterschrift Fachprüfer/in 1:		
				Unterschrift Fachprüfer/in 2:		

Arithmetisches Mittel der Noten der drei Aufsichtsarbeiten	
Vornote gem. § 13 Abs. 1 PflAPrV	

Gesamtnote des schriftlichen Teils der Prüfung (arithmetisches Mittel und 25%-Vornote, § 13 Abs. 2 PflAPrV) gem. § 14 Abs. 7 PflAPrV	
--	--

II. Mündlicher Teil	Insgesamt drei Kompetenzbereiche in einer Gesamtdauer von 30-45 Minuten. Das beigefügte Protokoll der mündlichen Prüfung sowie das Bewertungsschema ist Bestandteil dieser Niederschrift.		
Prüfungstag:			
Vorbereitungszeit, § 15 Abs. 3 PflAPrV:	von:	bis:	
Prüfungszeit:	von:	bis:	
Prüfungsform:	<input type="checkbox"/> Einzelprüfung		<input type="checkbox"/> Gruppenprüfung
Fachprüfer/in 1:	Note:	Name:	Unterschrift:
Fachprüfer/in 2:	Note:	Name:	Unterschrift:

Notenbildung gem. § 15 Abs. 5 PflAPrV:	Note:	Unterschrift Fachprüfer/in 1: Unterschrift Fachprüfer/in 2:
Vornote gem. § 13 Abs. 1 PflAPrV:		
Gesamtnote des mündlichen Teils der Prüfung (inkl. 25%-Vornote, § 13 Abs. 2 PflAPrV) gem. § 15 Abs. 7 PflAPrV:		

III. Praktischer Teil	Das beigefügte Protokoll der praktischen Prüfung sowie das Bewertungsschema ist Bestandteil dieser Niederschrift.		
Prüfungstage 1 und 2:			
Prüfungsort:			
Prüfungsdauer Tag 1:	Von:	Bis:	Pausenzeiten:
Prüfungsdauer Tag 2:	Von:	Bis:	Pausenzeiten:
Fachprüfer/in der Pflegeschule:	Note:	Name:	Unterschrift:
Fachprüfer/in der Praxiseinrichtung (Praxisanleitung):	Note:	Name:	Unterschrift:
Notenbildung gem. § 16 Abs. 7 PflAPrV:	Note:	Unterschrift Fachprüfer/in der Pflegeschule: <hr/> Unterschrift Fachprüfer/in der Praxiseinrichtung:	
Vornote gem. § 13 Abs. 1 PflAPrV:			
Gesamtnote des praktischen Teils der Prüfung (inkl. 25%-Vornote, § 13 Abs. 2 PflAPrV) gem. § 16 Abs. 9 PflAPrV			

Mitteilung über das Ergebnis der Abschlussprüfung

Hinweis: Vom vorsitzenden Mitglied des Prüfungsausschusses auszufüllen

Die Prüfung ist

bestanden: Gesamtnote der Prüfung gem. § 19 Abs. 1 PflAPrV:

nicht bestanden: Wortlaut der Entscheidung gem. § 19 PflAPrV:

Der

praktische

mündliche

schriftliche

Aufsichtsarbeit 1

Aufsichtsarbeit 2

Aufsichtsarbeit 3

Teil der Prüfung wurde nicht bestanden.

Ohne zusätzliche Ausbildung findet die

schriftliche Wiederholungsprüfung von einer/zwei (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Aufsichtsarbeiten statt am:

mündliche Wiederholungsprüfung statt am:

Begründung, warum – als Ausnahme zur bedingungslosen Wiederholungsprüfung (s. o.) – eine **zusätzliche Ausbildung im Einzelfall** für notwendig erachtet wird (§ 19 Abs. 4 S. 2 PflAPrV):

Die zu prüfende Person nimmt vor der Wiederholungsprüfung auf Antrag gegenüber der Behörde und auf ihr schriftliches Verlangen gegenüber dem Ausbildungsträger an einer **zusätzlichen Ausbildung** (§ 19 Abs. 4 S. 1 PflAPrV) teil.

Hinweis: Zwingend, wenn alle schriftlichen Aufsichtsarbeiten, die praktische Prüfung oder alle Teile der Prüfung nicht bestanden wurden.

Die zusätzliche Ausbildung endet am _____, **dem letzten Tag der Wiederholungsprüfung.**

Hinweis: Die weitere Ausbildung darf einschließlich der für die Prüfung erforderlichen Zeit die Dauer von einem Jahr ab Ende der ursprünglichen Ausbildungszeit nicht überschreiten.

Sie hat folgenden Inhalt:

Die zusätzliche Ausbildung bezieht sich auf die in der praktischen/mündlichen/schriftlichen (Nichtzutreffendes bitte streichen) Wiederholungsprüfung abgeprüften Kompetenzen, in denen zuvor Defizite offenbar wurden und die ihre Konkretisierung in den Vorgaben der Pflegeschule in Abstimmung mit dem Träger der praktischen Ausbildung finden.

Der

praktische

mündliche

schriftliche

Teil der Wiederholungsprüfung wurde nicht bestanden. Die Ausbildung ist somit endgültig nicht bestanden.

Weitere Anmerkungen:

Schulleitung:	Datum:	Unterschrift:
Die oben aufgeführten Prüfungsleistungen wurden vom vorsitzenden Mitglied des Prüfungsausschusses im Benehmen mit den Fachprüfer/innen hergestellt.		
Vorsitzendes Mitglied des Prüfungsausschusses	Datum:	Unterschrift: