|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesprächsteil** | **1** | **2** | **3** | Die Kandidatin / der Kandidat fühlt sich in der Lage die Prüfung zu absolvieren: | | | **ja** | | | **nein** | |
|  | □ | □ | □ |  | | | □ | | □ | | |
| **Reflektionsfragen und / oder Transferfrage/n ▪ zum durchgeführten Kompetenzbereich:**  (siehe Erläuterungen zur IPA) **▪ zur durchgeführten Kompetenz Nr.:** | | | | | | | | | | | |
| **Frage/n Expertin/Experte 1** | | | | | Protokoll Expertin 2 | Begründung zur Bewertung Expertinnen / Experten (zwingend) | | **Anzahl Punkte**  **maximal erreicht** | | | |
|  | | | | |  |  | | 30 | | |  |
|  | | | | |  | Übertrag | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Frage/n Expertin/Experte 1** | Protokoll Expertin 2 | Begründung zur Bewertung Expertinnen / Experten (zwingend) | **Anzahl Punkte**  **maximal erreicht** | |
|  |  | Übertrag |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Total | **30** |  |

Das Formular wird unterschrieben dem Prüfungsdossier beigelegt

Unterschriften

Expertin / Experte 1: Expertin / Experte 2: