**Berufsreifeprüfungskommission**

Schule

Ergeht an:

**Verständigung über das Nicht-Bestehen einer Teilprüfung**

**Entscheidung**

Die Berufsreifeprüfung an der

teilt mit, dass Sie die Teilprüfung aus  ,

absolviert am  , nicht bestanden haben.

Note:

**Begründung**

**Belehrung über die Widerspruchsmöglichkeit**

Gegen diese Entscheidung ist Widerspruch zulässig. Der Widerspruch ist schriftlich (in jeder technisch möglichen Form, nicht jedoch mit E-Mail) innerhalb von zwei Wochen ab der Zustellung der Entscheidung mit einem begründeten Widerspruchsantrag beim Vorsitzenden der Prüfungskommission einzubringen. Über den Widerspruch entscheidet die zuständige Schulbehörde.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der/Die Vorsitzende der Prüfungskommission: |  | Ort und Datum |
|  |  |  |