Name der Schule, Schulort

Leistungsnachweis



der Qualifikationsphase Abendgymnasium

	Vor- und Zuname	
geb. am in		
Schuljahr:/		Kurshalbjahr
Leistungen:		
Kernfächer	Profilfächer	
Deutsch		
Mathematik	Fremdsprache Naturwissenschaft	
Geschichte		
Wahlbereich (soweit belegt)		
Bemerkungen:		
Ort, Datum:		
Schulleiterin/Schulleiter	Stempel Oberstufenk	oordinatorin/Oberstufenkoordinator
	,	
Kenntnis genommen:	Studierende/Studierender	ſ

Für die Umrechnung der 6-Noten-Skala in das Punktesystem gilt folgender Schlüssel:

Tal die Officerinang der 6 Noteri Okala in das Fanktesystem gilt lolgender Geniasser.							
Noten	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend	
	+ 1 -	+ 2 -	+ 3 -	+ 4 -	+ 5 -	6	
Punkte	15 14 13	12 11 10	9 8 7	6 5 4	3 2 1	0	

Nr. 6.2i Seite 1 von 1