



CROSS OVER PRÜFUNGSBOGEN

Das Formular am PC ausfüllen, unterschreiben und per E-Mail senden an: crossover@vdst.de.



ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Teilnehmername

Prüfer 1: Name, TL-Nummer

Prüfungsdatum

Prüfungsort

Angestrebte TL-Stufe

ATL

TL *

TL **

Prüfer 2: Name, TL-Nummer

THEORIEPRÜFUNG

FACHVORTRAG

Thema

Note (1 - 6)

Bestanden

Ja

Nein

LEHRGESPRÄCH (ATL, TL *) / SCHRIFTLICHER TEST (TL **)

Punktzahl

Bestanden

Ja

Nein

PRAXISPRÜFUNG

TAUCHGANG 1

Bestanden

Ja

Nein

TAUCHGANG 2

Bestanden

Ja

Nein

Die Bewertungsprotokolle liegen diesem Prüfungsbogen bei.

BEMERKUNGEN

PRÜFUNGSERGEBNIS

Der oben genannte Teilnehmer hat den Cross Over

bestanden.

nicht bestanden.

Prüfer 1: Unterschrift, TL3-Stempel

Prüfer 2: Unterschrift, TL3-Stempel