

Eingangsstempel / Hz. SB

Aktenzeichen

(wird von der HföD ausgefüllt)

Antrag auf Prüfungsvergütung

Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort	Geburtsdatum	Amtsbezeichnung
	Beschäftigungsbehörde:	
Für die Abrechnung der Prüfungsvergütung zuständig: Hochschule f. d. öffentl. Dienst in Bayern, FB Soz		
BIC:	Steuer-ID:	
IBAN :		
Auftrag / Aufträge der Geschäftsstelle zur Durchführung der Qualifikationsprüfung bei der Hochschule f. d. öffentl. Dienst in Bayern , FB Soz vom		
		Az.: L631

Erklärung

Ich beantrage die Gewährung einer Prüfungsvergütung gemäß § 39 Allgemeine Prüfungsordnung wie folgt:

Bezeichnung der Tätigkeit	Anzahl ↓	Faktor (1,0 = ganze Aufgabe, 0,5 halbe Aufgabe) ↓
<input type="checkbox"/> <u>Erstellen</u> des Entwurfs einer 5-stündigen Prüfungsaufgabe mit Lösung		
<input type="checkbox"/> <u>Überprüfen</u> des Entwurfs einer 5-stündigen Prüfungsaufgabe mit Lösung		
<input type="checkbox"/> <u>Erstkorrektur</u> von 5-stündigen Prüfungsarbeiten		
<input type="checkbox"/> <u>Zweitkorrektur</u>		
<input type="checkbox"/> <u>Widerspruch</u> (Nachprüfung) gegen 5-stündige Prüfungsarbeiten		

<input type="checkbox"/> <u>Abnahme</u> der mündlichen Prüfung			
Prüfungstag(e)	Kommission	Zahl der Prüflinge	
		vormittags	nachmittags

*) **Reisekosten** stehen **Dozenten des Fachbereiches** nur zu, wenn sie **ausschließlich** wegen der Prüfungstätigkeit angereist und keine Aufgaben im Hauptamt wahrgenommen haben!

Nebenkostenersatz €

(z. B. Post- und Fernspreckgebühren; Reisekosten *) bitte gesondert beantragen)

Prüfungsaufsicht isoliert od. im Zusammenhang mit einer Prüfertätigkeit Std.

Hinweise: _____

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum Unterschrift

Interner Bearbeitungsvermerk

Die Angaben wurden geprüft. Die weitere Sachbearbeitung erfolgt unter dem rechts o.g. Aktenzeichen.

Datum Hz. / SB