

Name des/der Prüfer/in:		Prüfern.r.:
Name des/der Verifizier/in:		Verifizierernr.:
Name des/der Kandidat/in:		ID-Nr. (Prüfungsnr.) des/der Kandidat/in:
Prüfstelle:	Datum:	Ort:

A: Durchführung der Prüfung Der/die Prüfer/in	JA	NEIN	Bemerkungen
A1. hatte Zugang zu notwendigen Einrichtungen, Ressourcen und Ausrüstungen. Diese standen uneingeschränkt zu Verfügung und waren in einem ordnungsgemäßen, sicherem Zustand			
A2. hat eine Gefährdungsbeurteilung mit dem/der Kandidat/in durchgeführt, sein/ihr Einverständnis sowie sein/ihre Unterschrift eingeholt			
A3. hat die Identität des/der Kandidat/in überprüft			
A4. hat überprüft, ob der/die Kandidat/in besondere Bedürfnisse hat, die für die Prüfung beachtet werden müssen			
A5. hat den/die Kandidat/in klar und verständlich über den Ablauf der Prüfung informiert			
A6. hat dem/der Kandidat/in während der Prüfung klare Anweisungen gegeben			
A7. hat Aspekte mit dem/der Kandidat/in auf eine ermutigende Weise diskutiert, ohne den/die Kandidat/in in eine bestimmte Richtung zu lenken			
A8. hat die Prüfung in sicherer Distanz, ohne den/die Kandidat/in zu behindern und kontrolliert durchgeführt			
A9. hat die Prüfungsformulare/ Bewertungsbögen (inkl. Notizen, Kommentare und Feedback) im Verlauf der Prüfung ausgefüllt			
A10. hat den/die Kandidat/in über das Ergebnis der Prüfung informiert			
A11. hat dem/der Kandidat/in ein klares, verständliches Feedback zur Prüfung gegeben			
A12. hat den/ die Kandidat/in ermutigt, Verständnisfragen zu stellen und/ oder Erläuterungen zum Prüfungsergebnis einzuholen			
A13. hat um einen (schriftlichen) Kommentar gebeten und die Unterschrift des Prüfungsformulars durch den/die Kandidat/in eingeholt			
A14. hat alle notwendigen Formulare und Dokumente für den/die Kandidat/in fertiggestellt und dem/der Kandidat/in ausgehändigt			
B: Technisches Verständnis Der/die Prüfer/in			
B1. hat die EFESC Standards für die Bewertung korrekt interpretiert			

Bitte füllen Sie jedes Kommentarfeld aus. Falls ein Punkt in der Verifizierung nicht abgedeckt wurde, vermerken Sie „nicht abgedeckt“.

B2. hat ALLE relevanten Prüfungskriterien der EFESC Standards bewertet			
B3. hat die Leistung des/der Kandidat/in gemäß den EFESC Standards bewertet			
C: Feedbackgespräch			
Konnte der/die Kandidat/in bestätigen, dass:			
C1. Der/die Prüfer/in für eine beruhigende Amtosphäre gesorgt hat			
C2. der/die Prüfer/in sie/ihn vollumfänglich darüber informiert hat, was zu tun ist			
C3. er/sie das Gefühl hatte, Verständnisfragen stellen und bei Verständnisschwierigkeiten nachfragen zu können			
C4. das Prüfungsergebnis vollumfänglich erläutert wurde			
			Unterschrift des/der Kandidat/in

Name des/der Prüfer/in:	Datum:
-------------------------	--------

Mit Prüfer/in besprochenes Feedback:		
Pkt.Nr.	Positive Aspekte/ Punkte – Bestimmen Sie Punktnummer und Kommentar:	
Pkt.Nr.	Bereiche für Verbesserungen – Bestimmen Sie Punktnummer und Kommentar:	Maßnahme erfolgt bis (Datum):

Kommentare des/ der Prüfer/in

Erklärung des/ der Prüfer/in: Ich stimme dem Inhalt dieses Berichts zu und akzeptiere die Empfehlungen des/ der Verifizier/in.

Unterschrift Prüfer/in:

Datum:

Unterschrift Verifizier/in:

Datum:

Bitte füllen Sie jedes Kommentarfeld aus. Falls ein Punkt in der Verifizierung nicht abgedeckt wurde, vermerken Sie „nicht abgedeckt“.

Maßnahmen zur Verbesserung

Erfolgte Maßnahme(n):	Unterschrift Prüfer/in:	Datum:
-----------------------	-------------------------	--------