**Deutsches Sprachdiplom (DSD) der Kultusministerkonferenz**

**Protokolle zu Vorkonferenz und Prüferkalibrierung**

**Prüfungsdurchgang: DSD I im Jahr: zum Termin: ………./T01**

Protokoll zur Vorkonferenz

Datum: ……………………………..

Ort: …………………………….....

Leiter/-in der Vorkonferenz (Name, Vorname und Funktion): ……………………………………

(Die Vorkonferenz ist durch die Prüfungsleitung oder eine durch sie beauftragte und entsprechend eingewiesene Auslandsdienstlehrkraft durchzuführen.)

Die Vorkonferenz wurde für folgende Prüfungsschule/-n durchgeführt:

(Zeilen bitte, wenn erforderlich, hinzufügen.)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkennziffer | Schulname, Schulort, Land |
|  |  |

An der Konferenz haben folgende Kolleginnen und Kollegen teilgenommen:

(Zeilen bitte, wenn erforderlich, hinzufügen.)

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkennziffer | Name, Vorname |
|  |  |

Im Rahmen der Vorkonferenz wurden die folgenden Punkte behandelt bzw. organisatorischen Fragen abgeklärt:

* Erläuterungen zur aktuellen DSD-Prüfungsordnung und den dazugehörigen Ausführungs- bestimmungen
* Belehrung zur Pflicht zur Verschwiegenheit und zur Wahrung des Prüfungsgeheimnisses
* Absprachen zu den organisatorischen Rahmenbedingungen an der/den Prüfungsschule/-n: Reihenfolge der Durchführung der Teile der schriftlichen Prüfung (vgl. hierzu auch § 10 Punkt 2 der Prüfungsordnung), Prüfungsraum/-räume, Prüfungszeiten, Bereitstellung technischer Geräte und anderer zugelassener Hilfsmittel
* Aufgaben und Zuständigkeiten der DSD-Prüfungsbeauftragten der Schule/-n und an der Prüfung beteiligter Lehrkräfte: Vor- und Nachbereitung der Prüfungsunterlagen, Aufsicht, Termin/-e und Ablauf der mündlichen Prüfungen, Aufgaben der Mitglieder der Prüfungskommission/en

Es wurden folgende Absprachen getroffen:

**(Bei Vorkonferenzen mit mehreren Schulen die Zeile bitte kopieren!)**

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkennziffer | Festlegungen |
|  | Bez. der Schriftlichen Prüfung:  Raum/Räume:  Aufsicht (Name(n), Vorname(n)):  Sonstiges:    --------------------------------------------------------------------------------------  Termin/Termine der mündlichen Prüfungen:  Absicherung der Bereitstellung der Technik und von zugelassenen Hilfsmitteln durch (Name, Vorname): |

Protokoll zur Prüferkalibrierung (=“Pilotprüfung“)

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

* Die Prüferkalibrierung fand in Kombination mit der Vorkonferenz statt und wurde in Form
  + einer simulierten Prüfung mit Schülerinnen und Schülern
  + eines Kalibrierungsseminars mit Prüfungsvideo/-s durchgeführt.
* Die Prüferkalibrierung fand an einem anderen Termin statt. Das Protokoll ist in der Anlage beigefügt.

gez.

............................................................................................................... ........................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................

Ort Datum Leiterin bzw. Leiter der Vorkonferenz

(Unterschrift kann aufgrund elektronischer Übermittlung entfallen.)