

ggf. per Fax: 0231/936977-79

(Name, Vorname)

(Schulname)

Landesprüfungsamt
für Lehrämter an Schulen
Otto-Hahn-Str. 37
44227 Dortmund

(Schulanschrift: Straße)

(Schulanschrift: Postleitzahl / Ort)

Vertretungsregelung für den Vorsitz im Prüfungsausschuss

gemäß § 31 Absatz 1 Satz 3 der Ordnung des Vorbereitungsdienstes und der Staatsprüfung
für Lehrämter an Schulen (OVP) vom 10. April 2011 in der jeweils gültigen Fassung

Sehr geehrte Damen und Herren,

aus schwerwiegenden Gründen (weiteres vorrangiges Dienstgeschäft, Arbeits- und Dienstunfähigkeit etc.)
ist es mir nicht möglich, den Vorsitz im Prüfungsausschuss bei der Staatsprüfung

der Frau / des Herrn* _____
(Name, Vorname)

am _____ in _____ wahrzunehmen.
(Prüfungsdatum) (Prüfungsort)

Mit dem Vorsitz in diesem Prüfungsausschuss soll meine Stellvertretung im Amt

Frau / Herr* _____
(Name, Vorname)

beauftragt werden.

Mit freundlichem Gruß

Ort, Datum

Unterschrift

* Nichtzutreffendes bitte streichen