|  |  |
| --- | --- |
| **Kantonale**  **Prüfungskommission FMS (KPFMS)** | **Commission cantonale d’examen pour les écoles de culture générale (CCECG)** |
| Hochschulstrasse 6  3012 Bern  Tel. +41 31 684 83 73  E-Mail : kpfms.lehre@unibe.ch | |

**Fachmittelschulausweis-Prüfungen:**

**Feedback an die Hauptexpertin / den Hauptexperten**

**Hinweise:**

* **Bitte das Formular am PC ausfüllen.** Die Grösse der Textfelder wird dann automatisch der Länge des Textes angepasst.
* Bitte bis **spätestens** **14 Tage nach der Prüfung** **per Mail an die Hauptexpertin/den Hauptexperten senden, mit Cc an die Lehrperson und an die Schulleitung!**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1 Formular pro Expertin/Experte pro Lehrperson und pro Fach* | | |
| FMS: | | Neufeld  Lerbermatt  Biel  GBJB  NMS  Oberaargau  Thun |
| Fach: | |  |
| Name Lehrperson: | |  |
| Experte/Expertin: | |  |
|  | | |
| **1.** | **Haben Sie Bemerkungen zur Vorbereitungsphase und zum Ablauf der Prüfungen?**  (Zustellung und Bereinigung der Aufgaben, zulässige Hilfsmittel, Probleme während der Prüfungen etc.) | |
|  |  | |
| **2.** | **Entsprechen die Prüfungsinhalte, die Anforderungen und die Form dem Lehrplan und den Weisungen der KPFMS?** | |
|  |  | |
| **3.** | **Entspricht der Kompetenzstand der Schüler/innen den Erwartungen (z.B. im Vergleich mit andern Fachmittelschulen)?** | |
|  |  | |
| **4.** | **Gibt es Empfehlungen/Anregungen für die nächsten Prüfungen?** | |
|  |  | |

Der Inhalt dieses Formulars wurde mit der betroffenen Lehrperson besprochen und dieser in Kopie zugestellt. Die auf diesem Formular erfassten Rückmeldungen der Expertinnen und Experten werden durch die Hauptexpertinnen und –experten in einem Bericht zuhanden der Prüfungskommission zusammengefasst – die Namen der betroffenen Schulen werden dabei nicht anonymisiert.

Ich stelle mich für das kommende Jahr wieder als Expertin/Experte zur Verfügung:  **Ja**  **Nein**

Datum:       Name Expert/in: