

Notenblatt Verkaufs-Prüfung Augenoptiker / EFZ - Zusammenfassung

Name _____ Vorname _____ Kd.-Nr. _____

Pos	Beschreibung	Note (auf halbe Note gerundet)
1	Einstärkenglas	_____
2	Mehrstärkenglas	_____
3	KL / KL-Mittel / Opt.Instr+Anpassung	_____

Bestätigung der Experten

Ort / Datum _____ Zeit von: _____ bis: _____

Experte/in 1 _____ Unterschrift: _____

Experte/in 2 _____ Unterschrift: _____

Bemerkungen