

Centro:

Certificado de bachillerato

Nombre y apellido:

Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento:

Nacionalidad: Ciudadanía: Nº de identificación personal:

Tipo de centro y orientación (código y nombre):

Régimen de Estudio: Año académico:

Curso: Nº de Protocolo del Examen de Bachillerato:

Los estudios empezó año académico y terminó en el año académico

Realizó el examen de bachillerato el día por vez.

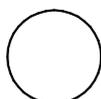
Realizó el examen de bachillerato en virtud de la Ley Nº 245/2008 de Educación y Enseñanza (Ley Escolar) y de las modificaciones y ajustes de leyes y Reglamento del Ministerio de Educación de la República Eslovaca Nº 318/2008 de la finalización del estudio en las escuelas secundarias.

| Evaluación del examen de bachillerato | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|---------------|-----------|----------------|-------------|----------------|
| Asignatura | Nivel | Parte externa | | Parte interna | | |
| | | % | Percentil | Examen escrito | Examen oral | Parte práctica |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Asignatura voluntaria | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Realizó el examen de bachillerato*

El examen de bachillerato autorizado en las asignaturas:

El examen de bachillerato completo autorizado hasta:



.....
Director del Centro

.....
Presidente de la Comisión de Bachillerato

El Certificado de Bachillerato con N° de Protocolo:

Recibido el día: firma:

El duplicado del Certificado de Bachillerato expedido el día:

Recibido el día: firma:

con éxito/non éxito

| | | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------|-------------|-------------------|---------------------|
| Escala de calificación | <i>sobresaliente</i> | <i>notable</i> | <i>bien</i> | <i>suficiente</i> | <i>insuficiente</i> |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |