

## Präsentationsprüfung im Rahmen des HSA

SJ 20\_\_ / \_\_



Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Präsentationsprüfung im Rahmen des HSA

SJ 20\_\_ / \_\_



Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Präsentationsprüfung im Rahmen des HSA

SJ 20\_\_ / \_\_



Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_