



**Prüfungsprotokoll** für Triebfahrzeugführer und -führerinnen  
Anhang 9 zu Richtlinie Fähigkeits- und periodische Prüfungen

Triebfahrzeugführer / -führerin:	
Anrede:	
Name, Vorname:	
Adresse:	
PLZ Ort:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Unternehmen:	
Ausweis - Nr. BAV:	

Prüfungsexperte / -expertin:	
Name, Vorname:	
Ausweis - Nr. BAV:	

Prüfungsart		
<input type="checkbox"/> Fähigkeitsprüfung	<input type="checkbox"/> Periodische Prüfung	<input type="checkbox"/> Erweiterung

Netz / Netzteil(e)	EVU(s) Betriebsvorschriften

Kategorie	Erweiterungen					
	ZV	ETCS	ETCS ohne SH	AV <sup>1)</sup>	P	G
Direkte Kategorien						
<input type="checkbox"/> Keine						
<input type="checkbox"/> A40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> A		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> B60						
<input type="checkbox"/> B80		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> B100		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> B		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indirekte Kategorien						
<input type="checkbox"/> Keine						
<input type="checkbox"/> Ai40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Ai		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Bi		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Praktische Einschränkungen zu Standard Vmax km/h:						

1) AV Grenz:



**Prüfungsprotokoll** für Triebfahrzeugführer und -führerinnen  
Anhang 9 zu Richtlinie Fähigkeits- und periodische Prüfungen

<input type="checkbox"/> <b>Theoretische Prüfung</b>	<input type="checkbox"/> <b>Theoretische Nachprüfung</b>
Ausweisnummer:	Datum Prüfung:

Fächer/FDV	Fachgebiete					
300.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.4.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
300.15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strassenbahnprüfung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Bewertung schriftlich in %</b>						
<b>Bewertung mündlich in %</b>						

Leistungsqualifizierung:					
<input type="checkbox"/>	92 - 100%	sehr gut	<input type="checkbox"/>	60 - 75%	genügend
<input type="checkbox"/>	76 - 91%	gut	<input type="checkbox"/>	01 - 59%	ungenügend
Begründung:					

Ergebnis der theoretischen Prüfung:	
<input type="checkbox"/> <b>Prüfung bestanden</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prüfung nicht bestanden</b>
Datum, Ort:	
Unterschrift Prüfungsexperte(in):	AW Nr.:
Unterschrift 2. Prüfungsexperte(in):	AW Nr.:
Die geprüfte Person bestätigt, darauf hingewiesen worden zu sein, dass sie - im Falle des Nichtbestehens dieser Teilprüfung eine schriftliche Begründung beim Prüfungsexperten(in) verlangen kann und - hinsichtlich des Ergebnisses dieser Teilprüfung innert 10 Tagen unter Grundangabe eine gebührenpflichtige beschwerdefähige Verfügung beim BAV verlangen kann. * Gilt nicht für ausländische Regelwerke	
Unterschrift der geprüften Person:	