

ÖH-Probe-MedAT-H Antwortbogen (BMS, TV)

Sitzplatz	Bearbeitungsnummer	Vorname		Unterschrift
		Nachname		

Dieser Probe MedAT dient als Simulation des echten medizinischen Aufnahmetests und wir würden Sie bitten diesen Antwortbogen auch genau so auszufüllen und zu behandeln.

	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E											
BMS Biologie	1	<input type="checkbox"/>	BMS Biologie	31	<input type="checkbox"/>	BMS Chemie	61	<input type="checkbox"/>	Textverständnis	91	<input type="checkbox"/>																	
	2	<input type="checkbox"/>		32	<input type="checkbox"/>		62	<input type="checkbox"/>		92	<input type="checkbox"/>																	
	3	<input type="checkbox"/>		33	<input type="checkbox"/>		63	<input type="checkbox"/>		93	<input type="checkbox"/>																	
	4	<input type="checkbox"/>		34	<input type="checkbox"/>		64	<input type="checkbox"/>		94	<input type="checkbox"/>																	
	5	<input type="checkbox"/>		35	<input type="checkbox"/>		BMS Physik	65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	95	<input type="checkbox"/>												
	6	<input type="checkbox"/>		36	<input type="checkbox"/>			66	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	96	<input type="checkbox"/>												
	7	<input type="checkbox"/>		37	<input type="checkbox"/>			67	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	97	<input type="checkbox"/>												
	8	<input type="checkbox"/>		38	<input type="checkbox"/>			68	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	98	<input type="checkbox"/>												
	9	<input type="checkbox"/>		39	<input type="checkbox"/>			69	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	99	<input type="checkbox"/>												
	10	<input type="checkbox"/>		40	<input type="checkbox"/>			70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	100	<input type="checkbox"/>												
11	<input type="checkbox"/>	BMS Chemie	41	<input type="checkbox"/>	71	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	101	<input type="checkbox"/>															
12	<input type="checkbox"/>		42	<input type="checkbox"/>	72	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	102	<input type="checkbox"/>															
13	<input type="checkbox"/>		43	<input type="checkbox"/>	73	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	103	<input type="checkbox"/>															
14	<input type="checkbox"/>		44	<input type="checkbox"/>	74	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	104	<input type="checkbox"/>															
15	<input type="checkbox"/>		45	<input type="checkbox"/>	75	<input type="checkbox"/>	105	<input type="checkbox"/>																				
16	<input type="checkbox"/>		46	<input type="checkbox"/>	76	<input type="checkbox"/>	106	<input type="checkbox"/>																				
17	<input type="checkbox"/>		47	<input type="checkbox"/>	77	<input type="checkbox"/>																						
18	<input type="checkbox"/>		48	<input type="checkbox"/>	78	<input type="checkbox"/>																						
19	<input type="checkbox"/>		49	<input type="checkbox"/>	79	<input type="checkbox"/>																						
20	<input type="checkbox"/>		50	<input type="checkbox"/>	80	<input type="checkbox"/>																						
21	<input type="checkbox"/>	51	<input type="checkbox"/>	81	<input type="checkbox"/>																							
22	<input type="checkbox"/>	52	<input type="checkbox"/>	82	<input type="checkbox"/>																							
23	<input type="checkbox"/>	53	<input type="checkbox"/>	BMS Mathematik	83	<input type="checkbox"/>																						
24	<input type="checkbox"/>	54	<input type="checkbox"/>		84	<input type="checkbox"/>																						
25	<input type="checkbox"/>	55	<input type="checkbox"/>		85	<input type="checkbox"/>																						
26	<input type="checkbox"/>	56	<input type="checkbox"/>		86	<input type="checkbox"/>																						
27	<input type="checkbox"/>	57	<input type="checkbox"/>		87	<input type="checkbox"/>																						
28	<input type="checkbox"/>	58	<input type="checkbox"/>		88	<input type="checkbox"/>																						
29	<input type="checkbox"/>	59	<input type="checkbox"/>		89	<input type="checkbox"/>																						
30	<input type="checkbox"/>	60	<input type="checkbox"/>		90	<input type="checkbox"/>																						

ÖH-Probe-MedAT-H Antwortbogen (KFF, EE, SE)

Sitzplatz	Bearbeitungsnummer	Vorname		Unterschrift
		Nachname		

Dieser Probe MedAT dient als Simulation des echten medizinischen Aufnahmetests und wir würden Sie bitten diesen Antwortbogen auch genau so auszufüllen und zu behandeln.

	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E		A	B	C	D	E				
Figuren zusammensetzen	1	<input type="checkbox"/>	Wortflüssigkeit	31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gedächtnis und Merkfähigkeit	61	<input type="checkbox"/>									
	2	<input type="checkbox"/>		32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		62	<input type="checkbox"/>									
	3	<input type="checkbox"/>		33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		63	<input type="checkbox"/>									
	4	<input type="checkbox"/>		34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		64	<input type="checkbox"/>									
	5	<input type="checkbox"/>		35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		65	<input type="checkbox"/>									
	6	<input type="checkbox"/>		36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Implikationen erkennen	66	<input type="checkbox"/>								
	7	<input type="checkbox"/>		37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			67	<input type="checkbox"/>								
	8	<input type="checkbox"/>		38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			68	<input type="checkbox"/>								
	9	<input type="checkbox"/>		39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			69	<input type="checkbox"/>								
	10	<input type="checkbox"/>		40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			70	<input type="checkbox"/>								
Zahlenfolgen	11	<input type="checkbox"/>	Gedächtnis und Merkfähigkeit (Prüfphase)	41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71		<input type="checkbox"/>									
	12	<input type="checkbox"/>		42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	72		<input type="checkbox"/>									
	13	<input type="checkbox"/>		43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73		<input type="checkbox"/>									
	14	<input type="checkbox"/>		44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74		<input type="checkbox"/>									
	15	<input type="checkbox"/>		45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75		<input type="checkbox"/>									
16	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emotionen regulieren	76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
17	<input type="checkbox"/>	47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		77	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
18	<input type="checkbox"/>	48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
19	<input type="checkbox"/>	49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		79	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
20	<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
21	<input type="checkbox"/>	51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
22	<input type="checkbox"/>	52	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
23	<input type="checkbox"/>	53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		83	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
24	<input type="checkbox"/>	54	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		84	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
25	<input type="checkbox"/>	55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		85	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Wortflüssigkeit	26	<input type="checkbox"/>	56	<input type="checkbox"/>	86	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	27	<input type="checkbox"/>	57	<input type="checkbox"/>	87	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
	28	<input type="checkbox"/>	58	<input type="checkbox"/>																	
	29	<input type="checkbox"/>	59	<input type="checkbox"/>																	
	30	<input type="checkbox"/>	60	<input type="checkbox"/>																	

Dieser Probe MedAT dient als Simulation des echten medizinischen Aufnahmetests und wir würden Sie bitten diesen Antwortbogen auch genau so auszufüllen und zu behandeln.

		eher wahr- schein- lich	eher unwahr- schein- lich
Emotionen erkennen	88 A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		eher wahr- schein- lich	eher unwahr- schein- lich
Emotionen erkennen	95 A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		1	2	3	4	5
Soziales Entscheiden	102 A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
103	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
104	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
105	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
106	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
107	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
108	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				

		1	2	3	4	5
Soziales Entscheiden	109 A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
110	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
111	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
112	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
113	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
114	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				
115	A	<input type="checkbox"/>				
	B	<input type="checkbox"/>				
	C	<input type="checkbox"/>				
	D	<input type="checkbox"/>				
	E	<input type="checkbox"/>				