

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:

Name:

Strasse:

PLZ / Ort:

Zusatz:

Datum:



Anmeldung zur Abschlussprüfung

Landesdirektion Leipzig
Braustraße 2
04107 Leipzig

Ausfüllhinweise

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

(*) Diese Felder müssen ausgefüllt werden.

Weitere Informationen und Hinweise.

Dieses Feld entfällt durch eine Benutzerauswahl.

Datumsangaben müssen im Format 01.12.2009 erfolgen!

Allgemeine Angaben:

Ausbildungsberuf*

Fachrichtung*

Jahr der Prüfung*

Halbjahr*

Art des Prüflings*

Überbetriebliche Ausbildung*

Berufsschule*

Prüfungsart*

Prüfungsteilnehmer:

Vorname*

Nachname*

Registriernummer des Ausbildungs/ Umschulungsvertrages*

Geschlecht*

Geburtsort*

Geburtsdatum*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl*

Wohnort*

Bundesland*

Telefon*

E-Mail

Gesetzlicher Vertreter:

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Prüfungsvergünstigung:

wird beantragt*

Das Formblatt "Ärztliche Bescheinigung für den Antrag auf Prüfungsvergünstigung" ist diesem Formular beigelegt.

Id112_antrag_ap
Stand 01/01/2009

Ausbildungsstätte / Umschulungsstätte:*

Bezeichnung*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl*

Ort*

Ansprechpartner*

Telefon*

E-Mail*

Beginn vertragliche Ausbildungszeit*

Ende vertragliche Ausbildungszeit*

Befreiung von Prüfungsleistungen

Ich beantrage die Befreiung von den bisher erbrachten, mindestens ausreichenden Prüfungsleistungen entsprechend der Prüfungsordnung

Datum der Bekanntgabe des Nichtbestehens (Erstprüfung)

Datum der Bekanntgabe des Nichtbestehens (Wiederholungsprüfung)

Erläuterungen

Zulassungsvoraussetzungen:

Die ordnungsgemäße Führung des Berichtsheftes wird bestätigt.

Die Teilnahme an der Zwischenprüfung wird bestätigt.

Die Teilnahme an der überbetrieblichen Ausbildung wird bestätigt.

Fehltage:

bei **dreijähriger** Ausbildung mehr als 6 Monate

bei **zweijähriger** Ausbildung mehr als 4 Monate

bei dienstbegleitender Unterweisung mehr als 10%

Berufliche Vorbildung:

Eine berufliche Vorbildung ist vorhanden

Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag, erfolgreich beendet

Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag, nicht erfolgreich beendet

rein schulisch vollqualifizierender Berufsabschluss erfolgr. beendet

Bezeichnung des Berufsabschlusses/ der Berufsabschlüsse:

Fachbereiche für die dritte praktische Prüfung :

Erster Fachbereich

Zweiter Fachbereich

Einverständniserklärung zur Zeugnisübergabe bzw. Bescheid über das Nichtbestehen (entfällt bei zentraler Zeugnisübergabe)

Zeugnis wird gesendet an:

Idl12_antrag_ap
Stand 01/01/2009

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im Druckteil keine Änderungen vorgenommen wurden.

Es wird zugesichert, dass das Zeugnis bzw. der Bescheid über das Bestehen/ Nichtbestehen der Abschlussprüfung unverzüglich an den Auszubildenden ausgereicht wird. Der Auszubildende quittiert den Empfang mit Datum und Unterschrift, die Liste wird unverzüglich an die zuständige Stelle zurückgesandt.

Unterschrift Auszubildender / Umschüler

Unterschrift gesetzl. Vertreter
(falls notwendig)

Unterschrift Ausbildender
der Ausbildungsstätte / Umschulungsstätte