

## Anmeldung zur Abschlussprüfung

nach §§ 37, 45 Abs. 2 BBiG (extern)

### Allgemeine Angaben

Ausbildungsberuf\*

Fachrichtung/Betriebszweig\*

Prüfungsart\*

Abschlussprüfung

1. Wiederholung der Abschlussprüfung

2. Wiederholung der Abschlussprüfung

### Persönliche Angaben

Vorname\*

Name:\*

Geburtsdatum\*

Geburtsort\*

Straße und Hausnummer\*

Postleitzahl\*

Ort\*

### gegenwärtige Arbeitsstätte

Name Betrieb\*

Straße und Hausnummer\*

Postleitzahl\*

Ort\*

### Berufspraxis

Praktische Tätigkeit in dem Beruf, in dem die Abschlussprüfung abgelegt werden soll:

von

bis

Anschrift Betrieb

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem \* sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

smul\_ifulg\_147  
Stand: Juli 2012

**Schulabschluss**

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss

- ohne Hauptschulabschluss
- mit Hauptschulabschluss

- Realschulabschluss
- Hochschul-, Fachhochschulreife

Berufliche Vorbildung

- mit Abschluss nach betrieblicher Berufsausbildung
- mit Abschluss nach schulischer Berufsausbildung
- keine

- ohne Abschluss nach betrieblicher Berufsausbildung
- ohne Abschluss nach schulischer Berufsausbildung

**Antrag auf Berücksichtigung besonderer Verhältnisse für die Prüfung (Prüfungserleichterung)**

Ich beantrage die Prüfungserleichterung.

Das Formblatt "Ärztliche Bestätigung für den Antrag auf Prüfungserleichterung" ist diesem Formular beigelegt.

**Bisherige Prüfungen / Prüfungsbefreiung**

Ich habe mich der Abschlussprüfung  
1. Wiederholung der Abschlussprüfung

im Beruf:

bereits am in  
mit Erfolg ohne Erfolg unterzogen.

Ich beantrage die Übernahme der erbrachten ausreichenden Prüfungsleistungen aus der vergangenen Fortbildungsprüfung

**Unterlagen**

Folgende Unterlagen sind mit der Anmeldung zur Abschlussprüfung (AP) einzureichen:

- Beruflicher Werdegang
- Nachweise über praktische Tätigkeit im Unternehmen (AP)
- Nachweise über die Teilnahme an beruflichen Lehrgängen (AP)
- Zeugnisse über die Teilnahme an beruflichen Prüfungen (AP, WP)
- Bei einem Antrag auf Berücksichtigung besonderer Verhältnisse für die Prüfung die "Ärztliche Bestätigung für den Antrag auf Prüfungserleichterung"

**Bitte beachten:**

Anmeldetermine:  
bis 01.02. des Jahres zur Sommerprüfung, bis 01.10. des Vorjahres zur Winterprüfung

Mit der Anmeldung zur Prüfung entsteht eine Gebührenforderung, die vom Antragsteller zu tragen ist.

Zulassungsvoraussetzung:  
4,5 Jahre Vollerwerbstätigkeit in dem Beruf, in dem die Prüfung abgelegt werden soll.

Ort:\*

Datum:\*

Unterschrift Antragsteller