

## 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  
unterzogen

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