

Angaben zum im Ausland erworbenen Ausbildungsnachweis

Bezeichnung des Berufsabschlusses (Originaltitel und deutsche Übersetzung, falls bekannt):

Land der Ausbildung:

Name der Ausbildungsinstitution mit Postanschrift, E-Mail und/oder Webadresse:

Name und Anschrift der ausstellenden Institution, wenn von der Ausbildungsstätte abweichend:

Art der Ausbildung

theoretisch/schulisch

praktisch/betrieblich

theoretisch/schulisch und praktisch/betrieblich

Beginn der Ausbildung (Monat/Jahr) Ende der Ausbildung (Monat/Jahr) davon Dauer der praktischen Anteile (Monat(e)) Regelausbildungszeit (Monat(e))

Erklärung über vorherige Antragstellung

Ich habe bereits einen Antrag auf Gleichwertigkeitsfeststellung nach dem **Berufsqualifikationsfeststellungsgesetz (BQFG)** gestellt

nein

ja

Falls ja:

Antrag vom (Datum):

gestellt bei (zuständige Stelle):

zu deutschem Referenzberuf:

(soweit vorhanden, Antrag und Entscheidung/Bescheid beifügen)

Abschlussklärung und Unterschrift

Ich erkläre, dass ich in Deutschland eine Erwerbstätigkeit ausüben will.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ich bin mir darüber bewusst, dass ich mich mit Einsendung des Antrags dazu verpflichte, die anfallenden Gebühren zu zahlen.

Ort:*

Datum:*

Unterschrift Antragsteller/in

(WICHTIG: Bitte handschriftlich unterschreiben)