

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