

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:

Name:

Strasse:

PLZ / Ort:

Zusatz:

Datum:



**Anmeldung zur
Meisterprüfung der
Umwelttechnischen Berufe:**

Landesdirektion Sachsen
Standort 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:

Qualifikation*

Umwelttechnischer Beruf*

Prüfungsart*

Jahr der Prüfung*

Prüfungsteilnehmer:

Vorname*

Name*

Registriernummer*

Geschlecht*

Geburtsdatum*

Geburtsort*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl*

Wohnort*

Bundesland*

E-Mail

Telefon*

Höchster allgemeinbildender Schulabschluss*

Arbeitsstätte:

Name*

Straße und Hausnummer*

Postleitzahl*

Ort*

Ansprechpartner*

E-Mail

Telefon*

Prüfungsvergünstigung:

wird beantragt*

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

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

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

Berufliche Vorbildung:

Eine berufliche Vorbildung ist vorhanden

Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag, erfolgreich beendet

Bezeichnung des Berufsabschlusses/ der Berufsabschlüsse:

Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag, nicht erfolgreich beendet

rein schulisch vollqualifizierender Berufsabschluss erfolgr. beendet

Abschluss/ Abschlüsse als Anlage beigefügt

Berufspraxis:

Listung des beruflichen Werdeganges (und die entsprechenden Nachweise) ab Abschluss der allgemeinbildenden Schulbildung:

Nachweis
als Anlage

von

bis

Praxisbetrieb

Vorbereitungslehrgänge:

es wurden Vorbereitungslehrgänge besucht

von

bis

Bildungsstätte

Zertifikat/ Bestätigung

Gebühr für die Prüfung:

Behörden und Gerichte des Freistaates Sachsen sind von Gebühren befreit, sofern sie den Prüfling zur Prüfung anmelden.

Die Gebühr übernimmt:

Anschrift (des Arbeitgebers):

Bestätigung für Gebührenübernahme/
Anmeldung durch den Arbeitgeber (Stempel/ Unterschrift):

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und im Druckteil keine Änderungen vorgenommen wurden. Ich erkläre, bisher an keiner Fortbildungsprüfung zum Nachweis der berufs- und arbeitspädagogischen Ausbilder-Eignung in Sachsen oder einem anderen Bundesland teilgenommen zu haben.

Unterschrift Prüfungsteilnehmer

Id12_fp_ut
Stand 01/01/2009