

**Antrag auf Zulassung zur Abschluss-/Gesellenprüfung
gemäß § 45 Abs. 2 BBiG / §37 Abs. 2 HwO
(Externenprüfung)**



Für die Antragstellung entsteht eine Gebühr in Höhe von 50,00 €.

Berufsbildung

Für die Teilnahme an der Prüfung entsteht eine Gebühr in Höhe von 305,00 €.

Lehrlingsrolle

Name: Vorname:

Straße: PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Telefon:

Staatsangehörigkeit: Schulabschluss:

Angestrebter Berufsabschluss:
(mit Fachrichtung/Schwerpunkt)

Die Zulassung wird beantragt für den Prüfungszeitraum (bitte angeben)

- Sommer 20..... Anmeldeschluss 15.04.
- Winter 20..... Anmeldeschluss 15.10.

Folgende Unterlagen sind in **Kopie** beigefügt

- tabellarische Aufstellung zum beruflichen Werdegang
- Zeugnis des höchsten Schulabschlusses
- Ausbildungs- und Arbeitszeugnisse / Arbeitsbescheinigungen
(ausländische Zeugnisse müssen in deutscher Übersetzung vorgelegt werden)
- Nachweise über Ausbildungs- und Fortbildungsmaßnahmen (Lehrgänge, Kurse etc.)
- weitere Nachweise, aus denen sich Ihre bisherigen beruflichen Tätigkeiten ableiten lassen, nämlich:

.....

- Ich erkläre hiermit, dass ich die berufliche Handlungsfähigkeit des o.g. Ausbildungsberufes auf anderem Weg erlangt habe, nämlich (Begründung):

.....

.....

Angaben zu Behinderungen des Prüfungsbewerbers, die bei der Prüfungsdurchführung zu berücksichtigen sind (ärztliche Atteste, Bescheinigungen sind beizufügen):

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



Für die Antragstellung entsteht eine Gebühr in Höhe von 50,00 €.

Berufsbildung

Für die Teilnahme an der Prüfung entsteht eine Gebühr in Höhe von 305,00 €.

Lehrlingsrolle

Aufstellung zum Beruflichen Werdegang

Tragen Sie in die Liste Ihre Beruflichen Tätigkeiten und Qualifizierungen mit den dort geforderten Angaben ein, fügen Sie Nachweise (z.B. Zeugnisse, Arbeitsplatzbeschreibungen, Bescheinigungen, Gewerbeanmeldungen usw.) in Kopie bei.

Nachweise der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (z.B. Zeugnis der Firma oder des Veranstalters, Gewerbeanmeldung usw.)	Beschreibung der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (Schwerpunkte, Art der Tätigkeit z.B. Sachbearbeitung, Selbstständig)	Dauer: von ... bis ... Zeitform: Vollzeit (VZ), Teilzeit (TZ), Arbeitsstunden pro Woche	Gesamtzeit Monate
1.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
2.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
3.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
4.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
5.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
6.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
7.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
8.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
9.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	
10.		Von: Bis: VZ <input type="checkbox"/> Std. TZ <input type="checkbox"/> Std.	