

**Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung in einem Ausbildungsberuf der
Agrar- und Hauswirtschaft nach § 45 (2) BBiG (Externenprüfung)**

Winter 20.... / Sommer 20.... / nächstmöglicher Termin ☐

im Ausbildungsberuf:

Fachrichtung:

	TLLLR - Zweigstelle	zuständige Stelle
1. Anmeldung eingegangen am:		
2. Fehlende Unterlagen:		
3. Zur Prüfung zugelassen am:	-	
4. Benachrichtigt am:	-	

I. Angaben zum Prüfling

Name, Vorname/n

Identifikationsnummer (IdNr.)

Straße

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort/-land

Telefon

E-Mail Adresse

Bei mir liegen geistige, seelische oder körperliche Behinderungen vor, die im Prüfungsverfahren berücksichtigt werden sollten.

☐ ja *

☐ nein

*** Der konkrete Antrag auf Nachteilsausgleich sowie das amtliche Gutachten über Art und Schwere der Behinderung sind als Anlage beigefügt.**

II. Angaben zum beruflichen Werdegang

a. Arbeitgeber zur Zeit

Bezeichnung und vollständige Anschrift

Telefon

E-Mail

b. ggf. Berufsabschluss

als

Datum Zeugnis

c. Praktische Tätigkeit im Beruf der beantragten Abschlussprüfung		Art/ Dauer		
		(1)	Std./Wo.	Monate
	Im Betrieb:			
	von: bis:			
	als:			
	Im Betrieb:			
	von: bis:			
	als:			
	Im Betrieb:			
	von: bis:			
	als:			
	Im Betrieb:			
	von: bis:			
	als:			
insgesamt:				
(1) VZ = Vollzeit TZ = Teilzeit				

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beigelegt:
☐ Lebenslauf in tabellarischer Form, aus dem der berufliche Werdegang hervorgeht
☐ ggf. Zeugnis über einen Berufsabschluss
☐ Nachweis/e über die anschließende praktische Tätigkeit in dem Beruf, in welchem die Abschlussprüfung abgelegt werden soll
☐ ggf. im Falle eines behinderten Menschen einen Antrag auf Nachteilsausgleich zur Prüfung. Als Nachweis über die Art und Schwere der Behinderung ist ein amtsärztliches Gutachten oder eine amtliche Feststellung einzureichen. Auf der Grundlage des Nachweises sollen Vorschläge für den Nachteilsausgleich gemacht werden.
☐ Betriebsübersicht/en

Mir ist bekannt, dass die Abschlussprüfung gebührenpflichtig ist und die Gebühr mit der Prüfungszulassung fällig wird.
.....
Ort, Datum
Unterschrift

Hinweis nach § 19 Abs. 3 des Thüringer Datenschutzgesetzes: Die Angaben sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Zulassung zur Abschlussprüfung gemäß § 45(2) Berufsbildungsgesetz gegeben sind. Die Daten werden bei der zuständigen Stelle gespeichert.
--