



PRÜFUNGEN AUS- UND WEITERBILDUNG

# Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung

gemäß § 45 Abs. 2 Berufsbildungsgesetz (BBiG) vom 1. April 2005 – „Externenprüfung“

Die Zulassung wird beantragt für die Abschlussprüfung<sup>1</sup> im Sommer\_\_\_\_\_ Winter\_\_\_\_\_.

Gestreckte Abschlussprüfung: Frühjahr\_\_\_\_\_ Herbst\_\_\_\_\_.

Angestrebter Berufsabschluss

Fachrichtung/Schwerpunkt

Name des Prüfungsbewerbers

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

Telefon

E-Mail

Name Ausbildungsbetrieb

Anschrift

Telefon

E-Mail

Reguläre Ausbildungszeit lt. Ausbildungsvertrag (von/bis)

## Folgende Unterlagen sind in Kopie beigelegt:

- Tabellarische Aufstellung des beruflichen Werdeganges
- Zeugnis des höchsten Schulabschlusses
- Ausbildungs- und Arbeitszeugnisse/Arbeitsbescheinigungen (ausländische Zeugnisse bitte mit deutscher Übersetzung vorlegen)
- Nachweise über Aus- und Fortbildungsmaßnahmen (Lehrgänge, Kurse, etc.)

<sup>1</sup> Letzte Termine für die Einreichung des Antrages auf Zulassung: Zur Winterprüfung der 20. August, zur Sommerprüfung der 31. Januar des Prüfungsjahres, für Berufe mit gestreckter Abschlussprüfung (siehe [www.ihk-berlin.de/gestreckte-abschlusspruefung](http://www.ihk-berlin.de/gestreckte-abschlusspruefung)) der 10. Dezember für die Frühjahrsprüfung und der 10. Juni für die Herbstprüfung des Prüfungsjahres.



Weitere Nachweise, aus denen sich Ihre bisherigen beruflichen Tätigkeiten ableiten lassen

---

**Berufsvorbildung vorhanden?**  ja  nein

- Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag erfolgreich beendet
- Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag nicht erfolgreich beendet
- Schulische Berufsausbildung mit voll qualifizierendem Berufsabschluss erfolgreich beendet

**Angaben zur schulischen Bildung**

- Hauptschulabschluss/Berufsbildungsreife (1)
- Mittlerer Schulabschluss (2)
- Hochschul-/Fachhochschulreife (3)
- ohne Abschluss (4)
- im Ausland erworbener Abschluss, der nicht den Schlüssel 1 – 4 zugeordnet werden kann

---

**Berufsausbildung**

Firma	Berufsbezeichnung	Anzahl Wochenstunden (von/bis)	Anzahl Monate
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

---

**Berufliche Tätigkeiten**

Firma	Tätigkeit (Schwerpunkte, Art z. B. Sachbearbeitung, selbstständig)	Anzahl Wochenstunden (von/bis)	Anzahl Monate
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____




---

**Weitere Qualifikationen zur Herstellung der beruflichen Handlungsfähigkeit**

Institution (z.B. Volkshochschule, freier Bildungsträger)	Qualifikationen (z.B. Nachqualifizierungen mit Praxisanteil, Weiterbildungen etc.)	Anzahl Wochenstunden (von/bis)	Anzahl Monate
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

---

 Ort, Datum

Unterschrift des Prüfungsbewerbers

## Von der IHK Berlin auszufüllen

Entscheidung über den Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung gemäß § 45 Abs. 2 BBiG

 Dem Antrag des/der Prüfungsbewerbers/in \_\_\_\_\_ wird  
 stattgegeben.

---

 Ort, Datum

Unterschrift der zuständigen IHK

 nicht stattgegeben

Aus folgenden Gründen nicht stattgegeben

---



---



---



---



---

 Ort, Datum

Unterschrift der Mitglieder des Prüfungsausschusses