

**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 Abschlussprüfung¹ 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.)

¹ Letzte Termine für die Einreichung des Antrages auf Zulassung: Zur Winterprüfung der 1. September, zur Sommerprüfung der 1. Februar des Prüfungsjahres, für Berufe mit gestreckter Abschlussprüfung (siehe www.ihk-berlin.de) 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
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Die Regelungen der Gebühren entnehmen Sie bitte der aktuellen Gebührenordnung der IHK Berlin: ihk.de/berlin/gebuehren-ausbildung.

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