



Antrag auf Befreiung von vergleichbaren Prüfungsleistungen

Anlage zum Zulassungsantrag/Anmeldung für folgende Fortbildungsprüfung:

Vorname/Name: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Bezeichnung der abgelegten vergleichbaren Prüfung:

Abgelegt bei (bitte Kopie hinzufügen): _____

Prüfungsdatum: _____

Nachweis der Befreiungsgründe:

- Rahmenlehrplan, Curriculum** (zu vergleichende Prüfungsleistungen sind als tabellarische Gegenüberstellung beizulegen). **Die abgelegten Leistungen sollten mindestens dem Niveau der angestrebten Fortbildungsprüfung entsprechen.**

Auszug aus der derzeit gültigen Prüfungsordnung der IHK Darmstadt für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen:

§ 9 Befreiung von vergleichbaren Prüfungsbestandteilen

(1) Die zu prüfende Person ist auf Antrag von der Ablegung einzelner Prüfungsbestandteile durch die zuständige Stelle zu befreien, wenn sie eine andere vergleichbare Prüfung vor einer öffentlichen oder staatlich anerkannten Bildungseinrichtung oder vor einem staatlichen Prüfungsausschuss erfolgreich abgelegt hat und die Anmeldung zur Fortbildungsprüfung innerhalb von zehn Jahren nach Bekanntgabe des Bestehens der anderen Prüfung erfolgt (§ 56 Abs. 2 BBiG).

(2) Anträge auf Befreiung von Prüfungsbestandteilen sind zusammen mit dem Zulassungsantrag schriftlich bei der zuständigen Stelle zu stellen. Die Nachweise über Befreiungsgründe im Sinne von Abs. 1 sind beizufügen.

Ort/Datum

Unterschrift Antragssteller*in (nicht digital)