 Posteingang IHK zu Rostock:

# Antrag auf externe Zulassung zur Abschlussprüfung

# (gemäß § 45 BBiG Abs. 2 + 3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Annahmeschluss:** | | **1.** **Dezember für die Sommerprüfung des folgenden Jahres**  **(15. Oktober für Ausbildungsberufe mit gestreckter Abschlussprüfung)** |
|  | **15. August für die Winterprüfung**  **(1. Juni für Ausbildungsberufe mit gestreckter Abschlussprüfung)** | |

Zuständige Stelle Prüfungsbewerber**/in**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Industrie- und Handelskammer |  | |
| zu Rostock | Name, Vorname | |
| FB Ausbildung | Geburtsdatum: | |
| Ernst-Barlach-Str. 1 - 3  18055 Rostock |  | |
|  | Straße | |
|  |  |  |
|  | PLZ | Wohnort |
|  | Telefon: | |
|  | E-Mail: | |

**Angestrebter Berufsabschluss mit Fachrichtung / Schwerpunkt o. ä.:**

|  |
| --- |
|  |

Die Zulassung wird beantragt für die Prüfung:

|  |  |
| --- | --- |
| Sommer: 20 | Winter: 20 |

Folgende Unterlagen sind in **Kopie** beigefügt:

Tabellarische Aufstellung zum beruflichen Werdegang

Zeugnis des höchsten Schulabschlusses

Ausbildungs- und Arbeitszeugnisse/Arbeitsbescheinigungen

(ausländische Zeugnisse bitte mit deutscher Übersetzung vorlegen)

Nachweise über Aus- und Fortbildungsmaßnahmen (Lehrgänge, Kurse, etc.)

Nachweise, aus denen sich Ihre bisherigen beruflichen Tätigkeiten ableiten

lassen, zum Beispiel Inhalte geleisteter Praktika

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# Beruflicher Werdegang

(Tragen Sie in die Liste Ihre beruflichen Tätigkeiten und Qualifizierungen ein und fügen Sie

Nachweise in Kopie bei.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachweise der Tätigkeit  bzw. Qualifizierung  (Firma/ Veranstalter) | Beschreibung der Tätigkeit  bzw. Qualifizierung | Von /bis  Gesamtzeit Monate |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ich erkläre hiermit, dass ich die berufliche Handlungsfähigkeit des o. g. Ausbildungs-

berufes auf anderem Weg erlangt habe. Begründung:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Angaben zu Behinderungen des Prüfungsbewerbers, die bei der Prüfungsdurchführung

zu berücksichtigen sind (ärztliche Atteste, Bescheinigungen bitte beifügen):

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Prüfungsbewerber/in |

**Hinweis:**

**Mit Anmeldung zur Prüfung wird die Prüfungsgebühr entsprechend des Gebührentarifes der**

**IHK zu Rostock fällig. Der Gebührenbescheid geht Ihnen gesondert zu und ist vor Beginn**

**der Prüfung zu begleichen.**