



A N T R A G

auf Zulassung zur Abschlussprüfung ohne vorangegangene Berufsausbildung

Ich beantrage hiermit die Zulassung zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf

.....

zur Sommerprüfung 20____
Winterprüfung 20____ / 20____

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Anschrift:

Telefonnummer:

Schulabschluss:	Hauptschule	<input type="checkbox"/>	Handelsschule	<input type="checkbox"/>
	Mittlere Reife	<input type="checkbox"/>	Berufsfachschule	<input type="checkbox"/>
	Abitur	<input type="checkbox"/>	Sonst. Schulen	<input type="checkbox"/>

Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweis:

Bereits abgeschlossene Ausbildung
im Ausbildungsberuf

Ausstelldatum des Prüfungsdokumentes

Nachgewiesene Berufspraxis durch beigefügte Tätigkeitsnachweise:

als
in Firma von bis

als
in Firma von bis

als
in Firma von bis

als
in Firma von bis

als
in Firma von bis

Die nachgewiesene Berufspraxis
beträgt insgesamt

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/-in