

## Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung

(§ 45, Abs. 2, BBiG)

Ausbildungsberuf (Fachrichtung): \_\_\_\_\_

Prüfungstermin: Sommer 20\_\_\_\_  
Winter 20\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und (-ort): \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Schulabschluss:  Berufsreife (Hauptschulabschluss)  
 Mittlere Reife  
 Hochschulreife (Abitur)  
 \_\_\_\_\_

### Ausbildung und einschlägige Berufspraxis

Haben Sie bereits an einer Berufsabschlussprüfung teilgenommen?  ja  nein

Wenn ja, in welchem Beruf: \_\_\_\_\_

Prüfungsdatum: \_\_\_\_\_

Prüfende Stelle: \_\_\_\_\_

### Einschlägige Berufspraxis (Tätigkeit entspricht dem Prüfungsberuf)

als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in Firma \_\_\_\_\_

als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in Firma \_\_\_\_\_

als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in Firma \_\_\_\_\_

als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in Firma \_\_\_\_\_

zur Zeit als \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

in Firma \_\_\_\_\_

### **Wichtig!!**

**Dieser Antrag ist im Original einzureichen.**

**Bitte reichen Sie einen Lebenslauf ein.**

**Die Zeiten sind durch Tätigkeitsnachweise bzw. Zeugnisse zu belegen.**

Sollte der Ausbildungsberuf prüfungsrelevante Wahlqualifikationen beinhalten, sind diese anzugeben und die entsprechenden Praxiszeiten nachzuweisen.

WQ: \_\_\_\_\_ Berufspraxis: \_\_\_\_\_

WQ: \_\_\_\_\_ Berufspraxis: \_\_\_\_\_

WQ: \_\_\_\_\_ Berufspraxis: \_\_\_\_\_

Falls Materialien, Werkzeuge, Maschinen und Einrichtungen für die Durchführung der Prüfung benötigt werden, sind diese durch den Antragsteller bereitzustellen.

Bemerkung IHK: \_\_\_\_\_

Sofern Prüfungen in einem betrieblichen Umfeld stattfinden, ist der Antragsteller für die Bereitstellung der betrieblichen Anlagen verantwortlich.

Betriebliches Umfeld ist erforderlich (wird von der IHK ausgefüllt)

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Bemerkung IHK: \_\_\_\_\_

**Für die Eintragung und Durchführung der Prüfung werden Gebühren gemäß der Gebührenordnung der IHK Trier ([www.ihk-trier.de](http://www.ihk-trier.de)) erhoben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Ihre personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung Ihres Anliegens verarbeitet. Dies geschieht entweder auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 e) DSGVO, § 3 LDSG oder des Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO oder auf Grund Ihrer Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO. Nähere Angaben zu uns als verantwortlicher Stelle, der Datenverarbeitung sowie Ihren Rechten als Betroffener finden Sie unter [www.ihk-trier.de](http://www.ihk-trier.de).

**Wird von der Kammer ausgefüllt!**

Nachweise für einschlägige Berufspraxis wurden für einen Zeitraum von \_\_\_\_ Jahren \_\_\_\_ Monaten vorgelegt!

Erforderlich Praxiszeiten wurden nachgewiesen

Erforderliche Praxiszeiten wurden nicht oder nicht vollständig nachgewiesen

Bemerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift IHK