



Antrag auf Zulassung

zur gestreckten Gesellen-/ Abschlussprüfung Teil 1

zur gestreckten Gesellen-/ Abschlussprüfung Teil 2

Bei Wiederholungsprüfungen: 1. Wiederholungsprüfung 2. Wiederholungsprüfung

im Ausbildungsberuf: **Zahntechniker/-in**

1. Angaben zum Auszubildenden

Name: Vorname:

Geb. am: Geburtsort/Land:

Straße: PLZ, Ort:

Telefon / E-Mail:

Ausbildungsdauer: von bis

Berufsschule:

Es liegt eine Behinderung nach § 2 SGB IX vor (Bitte Antrag auf Nachteilsausgleich und entsprechende Nachweise beifügen.)

2. Angaben zum Ausbildungsbetrieb

Firmenname:

Anschrift:

Telefon / E-Mail:

Ausbildungsnachweise (Berichtsheft)

Hiermit bestätigen Ausbildungsbetrieb und Auszubildende/r, dass der schriftliche oder elektronische Ausbildungsnachweis ordnungsgemäß geführt und vom Ausbilder kontrolliert worden ist. Die untenstehenden Unterschriften gelten als Abzeichnung im Sinne des § 36 Abs. 1 Nr. 2, § 36a HwO, § 43 Abs. 1 Nr. 2, § 44 BBiG.

Fehlzeiten

Der Ausbildungsbetrieb bestätigt, dass der/die Auszubildende die Ausbildungszeit tatsächlich zurückgelegt hat.

Die Fehlzeiten betragen weniger als 10% der Gesamtausbildungszeit.

Die Anzahl der Fehltage (z.B. Arbeitsunfähigkeit und unentschuldigtes Fehlen in Theorie und Praxis) beträgt Arbeitstage

Bestätigung

Der Auszubildende hat am an der Gesellenprüfung Teil 1 teilgenommen.

Bitte beifügen: letztes Berufsschulzeugnis Kopie des Ausbildungsvertrages

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Ausbildungsbetrieb

Unterschrift Auszubildende/r (ggf. gesetzl. Vertreter)

Anmeldeschluss: 15.03. – Sommerprüfung / GP Teil 1 bzw. 15.09. Winterprüfung / GP Teil 2