



IHK Neubrandenburg
für das östliche Mecklenburg-Vorpommern
Bereich Aus- und Weiterbildung
Katharinenstraße 48
17033 Neubrandenburg

**Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung gemäß § 45 Abs. 2 BBiG
(Externenprüfung)**

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Geburtsdatum: _____
PLZ, Ort: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Telefon:* _____ Fax:* _____
E-Mail:* _____

** freiwillige Angabe*

Ausbildungsberuf mit Fachrichtung/Schwerpunkt, in dem die Prüfung abgelegt werden soll:

Die Zulassung wird beantragt für den Prüfungszeitraum:

Sommer _____ Winter _____
* 15. Januar * 31. Juli

*** Bitte beachten Sie den Anmeldeschluss**

Wurde bereits in diesem Beruf eine Abschlussprüfung abgelegt? ja nein

Wenn ja, wann: _____ wo: (IHK/HWK) _____

Folgende Unterlagen sind in **Kopie** beigefügt:

- Tabellarische Aufstellung zum beruflichen Werdegang
- Ausbildungs- und Arbeitszeugnisse/Arbeitsbescheinigungen
(ausländische Zeugnisse bitte mit deutscher Übersetzung vorlegen)
- Nachweise über Aus- und Fortbildungsmaßnahmen (einschlägige Lehrgänge, Kurse etc.)
- weitere Nachweise, aus denen sich Ihre bisherige berufliche Tätigkeit ableiten lassen,
nämlich:



- Ich erkläre hiermit, dass ich die berufliche Handlungsfähigkeit des o.g. Ausbildungsberufes auf anderem Weg erlangt habe. Begründung:

Hinweis:

Für die Teilnahme an der Prüfung wird auf der Grundlage der Gebührenordnung der IHK eine Prüfungsgebühr erhoben.

- Die Prüfungsgebühr überweise ich nach Zulassung und Erhalt des Gebührenbescheides der IHK Neubrandenburg.**

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsbewerber/in

- Die Prüfungsgebühr wird vom Betrieb übernommen. Der Gebührenbescheid geht an nachstehende Rechnungsanschrift:**

Bestätigung Unternehmen

Ich versichere, die Angaben vollständig und richtig gemacht zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsbewerber/in

Nur von der IHK auszufüllen!

bestätigt am: _____

Stempel und Unterschrift

Aufstellung zum beruflichen Werdegang

Tragen Sie in die Liste Ihre beruflichen Tätigkeiten und Qualifikationen mit den dort geforderten Angaben ein und fügen Sie die Nachweise (z.B. Arbeitsplatzbeschreibungen, Zeugnisse, Ausbildungsnachweise, Abschlüsse, Gewerbeanmeldungen usw.) in Kopie bei.

Nachweise der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (z.B. Gewerbeanmeldung, Zeugnis des Unternehmens oder des Veranstalters, usw.)	Beschreibung der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (Schwerpunkte, Art der Tätigkeit, z. B. Selbständig, Sachbearbeitung etc.)	Dauer: von bis Arbeitsstunden in Wochenstunden	Gesamtzeit Monate
1.		von: _____ bis: _____ WoSt.: _____	
2.		von: _____ bis: _____ WoSt.: _____	
3.		von: _____ bis: _____ WoSt.: _____	
4.		von: _____ bis: _____ WoSt.: _____	

Nachweise der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (z.B. Gewerbeanmeldung, Zeugnis des Unternehmens oder des Veranstalters, usw.)	Beschreibung der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (Schwerpunkte, Art der Tätigkeit, z. B. Selbständig, Sachbearbeitung etc.)	Dauer: von bis Arbeitsstunden in Wochenstunden	Gesamtzeit Monate
5.		von: _____ bis: _____ WoSt.: _____	
6.		von: _____ bis: _____ WoSt.: _____	
7.		von: _____ bis: _____ WoSt.: _____	
8.		von: _____ bis: _____ WoSt.: _____	
9.		von: _____ bis: _____ WoSt.: _____	
10.		von: _____ bis: _____ WoSt.: _____	