

**Handwerkskammer für Oberfranken
Ulrich Schmitt
Verwaltungssitz Coburg
Hinterer Floßanger 6
96450 Coburg**

**Antrag auf Zulassung zur Gesellen-Abschlussprüfung
(Externenprüfung) gemäß § 45 Abs. 2 BBiG / § 37 Abs. 2 HwO**

Name und Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Telefon/Fax/E-Mail:

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

Die Zulassung wird beantragt für den Prüfungszeitraum Sommer ____ Winter ____

Folgende Unterlagen sind **in Kopie** beigefügt:

- Tabellarische Aufstellung zum beruflichen Werdegang
- Zeugnis des höchsten Schulabschlusses
- Ausbildungs- und Arbeitszeugnisse/Arbeitsbescheinigungen
(ausländische Zeugnisse müssen in deutscher Übersetzung vorgelegt werden)
- Nachweise über Ausbildungs- und Fortbildungsmaßnahmen (Lehrgänge, Kurse, etc.)
- Weitere Nachweise, aus denen sich Ihre bisherigen beruflichen Tätigkeiten ableiten lassen,
nämlich:
.....

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

Angaben zu Behinderungen des Prüfungsbewerbers, die bei der Prüfungsdurchführung zu berücksichtigen sind (ärztliche Atteste, Bescheinigungen sind beizufügen):
.....

Hinweis:

Für die Antragstellung entsteht eine Gebühr in Höhe von 25,00 €.
Für die Teilnahme an der Prüfung entsteht eine Gebühr, die in der Regel zwischen 140 € und 350 € liegt; evtl. Materialkosten können noch dazu kommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in

Aufstellung zum beruflichen Werdegang

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

Nachweise der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (z.B. Zeugnis der Firma oder des Veranstalters, Gewerbeanmeldung usw.)	Beschreibung der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (Schwerpunkte, Art der Tätigkeit, z.B. Sachbearbeitung, Selbständig)	Dauer: von ...bis ... Zeitform: Vollzeit (VZ), Teilzeit (TZ), Arbeitsstunden pro Woche	Gesamtzeit Monate
1.		Von: Bis: VZ Std.: TZ Std.:	
2.		Von: Bis: VZ Std.: TZ Std.:	
3.		Von: Bis: VZ Std.: TZ Std.:	
4.		Von: Bis: VZ Std.: TZ Std.:	
5.		Von: Bis: VZ Std.: TZ Std.:	
6.		Von: Bis: VZ Std.: TZ Std.:	
7.		Von: Bis: VZ Std.: TZ Std.:	
8.		Von: Bis: VZ Std.: TZ Std.:	
9.		Von: Bis: VZ Std.: TZ Std.:	