

Aus- und Fortbildungsinstitut des Landes Sachsen-Anhalt
als zuständige Stelle nach § 73 BBiG
Hasselfelder Str. 31

38889 Blankenburg

A n t r a g

auf Zulassung zur Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf Verwaltungsfachangestellte/r

Fachrichtung: ☐ Kommunalverwaltung
 ☐ Landesverwaltung

Ausbildungsbehörde - Anschrift

--

Angaben zum Auszubildenden

Name des Auszubildenden (Vorname, Name)	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße)	Geburtsort
Berufsschule	Sonstiges

Reguläre Zulassung gemäß § 43 BBiG für das Jahr 200

Beginn und Ende der Berufsausbildung lt. Berufsausbildungsvertrag:
Teilnahme an der Zwischenprüfung am:
Das Berichtsheft wurde geführt: ☐ Ja ☐ Nein (Bitte Stellungnahme beifügen.)
☐ Das Berichtsheft wird / wurde dem Aus- und Fortbildungsinstitut des Landes Sachsen-Anhalt zugesandt.
Der Berufsausbildungsvertrag ist unter der Registriernummer: _____ / _____ / _____ / _____ in das Berufsausbildungsverzeichnis eingetragen

§ 37 Absatz 3 Berufsbildungsgesetz (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- ☐ Hiermit beantragt der Auszubildende / die Auszubildende, eine englischsprachige Übersetzung des Abschlusszeugnisses beizufügen.
- ☐ Hiermit beantragt der Auszubildende / die Auszubildende, eine französischsprachige Übersetzung des Abschlusszeugnisses beizufügen.
- ☐ Hiermit beantragt der Auszubildende / die Auszubildende, das Ergebnis berufsschulischer Leistungsfeststellungen auf dem Abschlusszeugnis mit auszuweisen.

Hinweis für die Ausbildungsbehörde: Diese Amtshandlungen sind für den Auszubildenden gebührenfrei!

Anlage 1 zum Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung

Wenn erhebliche Fehlzeiten während der Berufsausbildung (ca. 10 % der Ausbildungszeit) aufgetreten sind, ist die Anlage 1 vollständig auszufüllen und dem Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung beizufügen,

Anlage 2 zum Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung

Beantragung von Prüfungserleichterungen

- ☐ ja (bitte die Anlage 2 zum Antrag auf Zulassung vollständig ausfüllen und dem Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung beifügen)
- ☐ nein

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildender

Unterschrift Auszubildender