



Landesinnung der Augenoptiker und
Optometristen in Schleswig-Holstein

An den Prüfungsausschuss

- Landesinnung der Augenoptiker und Optometristen in Schleswig-Holstein

Antrag an die Verwaltung richten:

Fachakademie für Augenoptik Hankensbüttel
Klosterstr. 3
29386 Hankensbüttel
Tel. 05832 720220
Fax: 05832 7202219
Mail: pruefungswesen@fachakademie-augenoptik.de

Wir beantragen die Zulassung zur:

- Gesellenprüfung Teil 1 (GP Teil1)
 Gesellenprüfung Teil 2 (GP Teil2)
 1. Wiederholungsprüfung (Befreiungsantrag)
 2. Wiederholungsprüfung (Befreiungsantrag)

Prüfungsbewerber/-in:

Klasse: _____ Schulort: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geb.ort.: _____

Telefon/Mobil: _____ Email: _____

Ausbildungsbetrieb:

Adressänderung bitte umgehend mitteilen!

Betriebsname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

Folgende Unterlagen **müssen** beigefügt werden:

- Schriftl. Ausbildungsnachweisheft **im Original** (Teilnahme an der GP Teil 1 und GP Teil 2), Abgabe bei der Berufsschule der Handwerkskammer Lübeck, Wiekstr. 5, 23570 Lübeck
- Bescheinigung über die Nachuntersuchung **in Kopie** (lt. §33 JArbSchG), sofern das 18. Lebensjahr bei Ablegung der Prüfung noch nicht vollendet ist (Teilnahme an der GP Teil 1 und GP Teil 2)
- Anmeldeformular mit Unterschrift des Auszubildenden/ der Auszubildenden **und** Unterschrift des Ausbildungsbetriebs (Teilnahme an der GP Teil 1 und GP Teil 2) per Post an die Verwaltungsanschrift Klosterstraße 3, 29386 Hankensbüttel

Wir sind informiert, dass die Zulassung nur erfolgen kann, wenn alle Unterlagen vollständig und fristgerecht eingereicht wurden.

Wir sind informiert, dass die Zulassung bei Falschangaben widerrufen werden kann.

Ort/Datum

Unterschrift Prüfungsbewerber/-in (Auszubildende/r)

Ort/Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Name Prüfungsbewerber/in: _____

Betriebsname: _____

Internes Formular (Vom Prüfungsausschuss auszufüllen) Entscheidung über die Zulassung zur Prüfung

Bei Zulassung

Der Prüfungsbewerber wird zur Prüfung zugelassen. Die zuständige Stelle wird hiermit beauftragt, dem Prüfungsbewerber und der Ausbildungsstätte rechtzeitig die Entscheidung des Prüfungsausschusses bekannt zu geben.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses

Nichtzulassung

Wir lehnen die Zulassung zur Prüfung ab, weil

Die zuständige Stelle wird hiermit beauftragt, dem Prüfungsbewerber und der Ausbildungsstätte unverzüglich die Entscheidung des Prüfungsausschusses bekannt zu geben. Die Mitteilung ist mit der erforderlichen Rechtsmittelbelehrung zu versehen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Mitglied des
Prüfungsausschusses

.....
Unterschrift Mitglied des
Prüfungsausschusses

.....
Unterschrift Mitglied des
Prüfungsausschusses

Die Prüfung findet statt im

Sommer _____

Winter _____

Empfangsbestätigung (am Tag der Prüfung vom Prüfling auszufüllen)

Alle eingereichten Unterlagen (Berichtsheft, Zeugniskopie, Bescheinigungen etc.) habe ich zurück erhalten.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Prüfungsbewerber/-in (Auszubildende/r)