An den zuständigen Prüfungsausschuss derBerlin				Handwerkskammer Berlin				
(Handwerkskammer bzw. In				Defilifi				
Bitte beachten Sie die Erläuterungen auf Seite 2								
<ul> <li>□ Antrag¹ auf Zulassung zu Teil 1 der Gesellen-/Abschlussprüfung</li> <li>□ Anmeldung¹ zur Wiederholung von Teil 1 der Gesellen-/Abschlussprüfung</li> </ul>								
							Im Frühjahr/Herbst 20 im Ausbildungsberuf:	
Fachrichtung/Schwerpunkt:								
Prüfungsbewerber*in (Auszubildende*r/Umschüler*in) <sup>2</sup>								
Name, Vorname:								
Geschlecht:		geb. in:		geb. am:				
Anschrift:								
Telefon & E-Mail:				Pflichtfeld!				
Name und Anschrift der _								
gesetzlichen Vertretung:								
☐ Für den/die Prüfungsbe beantragt. <sup>3</sup>	werber*in wird die	Zulassung zu Teil 1	1 der Gese	ellen-/Abschlussprüfung				
Vertragliche Ausbildungsda	uer vom:		bis:					
Auf die Ausbildungszeit angerechnet wurden:			Jahr	e Monate				
Der/Die Prüfungsbewerber*i wurden und sie auf Verlange ☐ ja ☐ nein				efte ordnungsgemäß geführt den.				
	Unterschrift Pr	rüfungsbewerber*in	Unte	rschrift gesetzl. Vertretung				
☐ Der/Die Prüfungsbewerber*in wird zur ☐ 1. ☐ 2. Wiederholung der Prüfung angemeldet. <sup>4</sup>								
Erstprüfung Datum:	Ort	1. Wiederholung	Datum	Ort				
☐ Ein Nachteilsausgleich sc	oll bei der Prüfung be	erücksichtigt werden	(bitte geso	ondert nachweisen) <sup>5</sup> .				
Ausbildungsbetrieb:								
Name:								
Anschrift:								
Telefon/E-Mail/Fax:								
Anzahl der Fehltage des/de Berufsschule <sup>6</sup> :	<del>-</del>	s*in (z.B. wg. Krankh	neit) in Aus	bildungsbetrieb und				
Der/Die Ausbildende versich Abzeichnung überwacht wur in auch in ein		ngsgemäße Führung	j der Berich	ntshefte durch regelmäßige				

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

zum Antrag auf Zulassung zu Teil 1 der Gesellen-/Abs	Schlussprüfung Handwerkskammer
für	— Berlin
(Name Prüfungsbewerber*in)	
Prüfungsbewerber*in und Ausbildende*r versichern, da Wissen richtig und vollständig sind und die Erläuterung wurden.	
Anschrift, Geburtsdatum, Telekommunikationsverbindunge Prüfungsergebnisse) personenbezogenen Daten aufgrund Umschulungsprüfungsordnung der Handwerkskammer Be des Zulassungs- und Prüfungsverfahrens erhobenen allge	ng der beantragten Prüfung allgemeine (insbesondere Name, en) und besondere (z.B. Berufsbezeichnung, Prüfungsdatum, I der Gesellenprüfungs-/Abschlussprüfungs- und rlin erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Diese im Rahmen meinen und besonderen personenbezogenen Daten werden üfungsverfahrens und für statistische Zwecke verarbeitet bzw.
Berlin, 20	
Unterschrift Prüfungsbewerber*in ggf. gesetzl. Vertretung	Unterschrift und Stempel Ausbildungsbetrieb
Erläuteru	ungen:
<ul> <li>1 Allgemeines:</li> <li>Das Formular ist in Druckschrift auszufüllen. Unvollst</li> <li>Die Termine für die Einreichung der Anträge auf Zula werden im Mitteilungsblatt der Handwerkskammer Be eingehende Anträge, Anmeldungen oder Unterlagen berücksichtigt werden.</li> </ul>	ändige Anträge können nicht bearbeitet werden. Issung/der Anmeldung zur Gesellen-/Abschlussprüfung erlin "Handwerk in Berlin" veröffentlicht. Verspätet können in der Regel erst zum nächsten Prüfungstermin werden mit gesondertem Schreiben erhoben und sind sbildungsbetrieb von diesem selbst, im Voraus zu

2 Änderung der persönlichen Daten bitte der Handwerkskammer Berlin sofort mitteilen.

## 3 Dem Antrag sind beizufügen:

- vorzulegen auf Verlangen: vorgeschriebene Berichtshefte (Ausbildungsnachweise)
- Zeugniskarte, das letzte Zeugnis der zuletzt besuchten berufsbildenden Schule in Kopie
- Ggf. weitere Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweise
- **Umschüler\*innen:** Nachweis der Berufsausbildung, ggf. Berichtshefte, weitere Ausbildungs- und Tätigkeitsnachweise in Kopie
- 4 Unterlagen müssen nicht beigefügt werden.
- **5** Art und Umfang der Behinderung sind auf einem gesonderten Blatt zu benennen und Beweismittel (ärztliches Gutachten) beizufügen.
- 6 Begründung der Fehlzeiten sind ggf. gesondert zu erläutern.

	Von der zuständigen Stelle aus	zufüllen:	
Der/Die Antragsteller*in wi	ird zu Teil 1 der Gesellen-/Abschlus	sprüfung 🗌 zugela	ssen 🗌 nicht zugelassen
Berlin,	_ 20		
(zuständi			uständige Stelle)