

Lehrlingsstelle der
Wirtschaftskammer NÖ
Wirtschaftskammer-Platz 1 | 3100 St. Pölten
T: 02742/ 851-0 | E: team-a@wknoe.at

Antrag auf Zulassung zur

Lehrabschlussprüfung

Telefonisch erreichbar unter (bitte unbedingt ausfüllen)

Name:

Anschrift:

Postleitzahl Ort, Straße, Hausnummer

Sozialvers-Nr.:
Geburtsdaten

SVNr:					Geburtsdaten						

Mailadresse des Kandidaten

Lehrberuf

Zahnärztliche Fachassistentin

derzeitiger
Dienstgeber:

Bitte unbedingt beachten: Wenn Sie die Fertigkeiten und Kenntnisse im gewünschten Lehrberuf nicht in einer Lehre, sondern durch Anlerntätigkeiten, Kursbesuche oder durch eine Facharbeiterausbildung erworben haben:

Antrag auf ausnahmsweise Zulassung zur Lehrabschlussprüfung im angeführten Lehrberuf gem. § 23 Abs. 5 und 7 Berufsausbildungsgesetz.

Bundesland: Niederösterreich

Bitte vollständig ausfüllen und unterschreiben!

Ich habe mir die im betreffenden Lehrberuf erforderlichen Fertigkeiten und Kenntnisse auf andere Art und Weise (als durch eine Lehre) erworben.

Bisheriger lehrberufseinschlägiger Bildungsgang (Angabe der Firma/ Kursinstitut/ genaue Zeit):

1. Schul- bzw. kursmäßige Ausbildung:

.....
.....

2. Lehrberufseinschlägige Praxiszeiten:

.....
.....

Folgende Kopien sind mitzusenden:

- Entsprechende Nachweise für Ihre oben angeführten Angaben (z. B. Dienstzeugnisse, Arbeitsbestätigungen, Kursbesuchsbestätigungen, Schulzeugnisse etc./Lehrzeitnachweis)
- Jahres- und Abschlusszeugnis der Berufsschule
- Geburtsurkunde und Meldezettel

Datum und Unterschrift des Antragstellers

Ich stimme zu, dass Daten über meine positiv abgelegte Prüfung (Name, Adresse) weitergeleitet und veröffentlicht werden.