

Bestätigung der Zulassungs- voraussetzungen

DURCH DEN/DIE TEILNEHMER/IN AUSZUFÜLLEN!

Familienname	Geburtsname – wenn abweichend –	Vorname(n)	Geburtsdatum
1			
Straße (Anschrift am ständigen Wohnsitz)			Hausnummer
2			
ggf. Auslands- kennzeichen	Postleitzahl	Wohnort	
3			

Behörde, bei der der Antrag auf Aufstiegstortbildungsförderung nach dem AfBG gestellt wird

4 Ich beschreibe die Erde! Ich kann es auch ohne Karte!

Ich beabsichtige, die Fortbildungsmaßnahme zum Bezeichnung des angestrebten beruflichen öffentlich-rechtlichen Fortbildungsabschlusses

bei folgendem Fortbildungsträger

Datum (erster Unterrichtstag) _____ Datum (letzter Unterrichtstag) _____

DURCH DIE **PRÜFUNGSSTELLE** AUSZUFÜLLEN, DIE FÜR DIE ZULASSUNG ZUR
FORTBILDUNGSPRÜFUNG ZUSTÄNDIG IST! BESCHEINIGUNG NACH § 9 AFBG

Als zuständige Stelle für die Abnahme der o. g. Fortbildungsprüfung bestätigen wir, dass die o. a. Teilnehmerin/der o. a. Teilnehmer Name, Vorname			
8	die Voraussetzungen - soweit sie nicht erst im Rahmen dieser Fortbildung erfüllt werden können - für die Zulassung zur angestrebten		
9	Fortbildungsprüfung gem. § der Fortbildungsordnung zur/zum		
10	anerkannter Abschluss	Stufenzuordnung BBiG/HwO/vergleichbare Fortbildung	DQR-Einstufung
11	<input type="checkbox"/> bereits vor Beginn der Maßnahme erfüllt/erfüllt hat. <input type="checkbox"/> vor Beginn der Maßnahme nicht erfüllt.		
12	<input type="checkbox"/> erfüllt (Zulassung aufgrund eines Ausnahmetatbestandes) wenn ja, welcher	wann erreicht	
13	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt, aber die für die Prüfungszulassung erforderliche fehlende zusätzliche Berufspraxis über den Berufsabschluss hinaus kann noch bis zum letzten Unterrichtstag der Maßnahme _____ erworben werden. Die konkrete Möglichkeit hierzu wurde nachgewiesen (z. B. Arbeitsvertrag).	Datum	
14	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt, aber die für die Prüfungs-/Schulzulassung noch fehlende formale Vorqualifikation (Ausbildungsabschluss; anderer Fortbildungsabschluss) wird im Rahmen eines strukturierten anerkannten Programmes bis zum letzten Unterrichtstag der		
15	Datum		
16	Maßnahme <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> erworben.	Die Prüfstelle muss generell und formal anerkannt haben, dass die Ausbildung und die Fortbildung bzw. die beiden Fortbildungen so untereinander verzahnt sind, dass sie sinnvoll aufeinander aufbauen.	 Anerkennung als strukturiertes Programm beifügen.

Wichtiger Hinweis: Besteht die Maßnahme aus mehreren Maßnahmehabschnitten muss der Abschluss bis zum letzten Unterrichtstag des ersten Maßnahmehabschnitts erworben werden. Es genügt bei mehreren Maßnahmehabschnitten der Erwerb vor Beginn des zweiten Maßnahmehabschnitts, wenn der erforderliche Abschluss durch die Prüfung des ersten Maßnahmehabschnitts erworben wird.

Telefonnummer für evtl. Rückfragen

Es wird versichert, dass die in Zeile 8 bis 15 gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Unterschrift/Namensangabe der Vertreterin/des Vertreters der für die Prüfung zuständigen Stelle

