

Eingangsstempel der Schule

Zahl des Prüfungsprotokolls:

ANSUCHEN UM ZULASSUNG ZUR BERUFSREIFEPRÜFUNG

A) Ich ersuche um Zulassung zur Berufsreifeprüfung bei der Berufsreifeprüfungskommission folgender Schule:

Höhere technische Bundes- Lehr- und Versuchsanstalt 6020 Innsbruck, Anichstraße 26-28

B) KANDIDAT:IN	Name:	
	Geburtsdatum:	
	Adresse:	
	Telefon/E-Mail:	
Name des/der Erziehungs- berechtigten (nur bei minderjährigen Kandidat:innen)	Name:	
	Adresse:	
	Telefon/E-Mail:	
C) ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG gemäß § 1 Abs. 1 BRPG idgF	Fachrichtung:	Abschlusszeugnis/ Ausstellungsdatum:
☐ Lehrabschlussprüfung	.....	.....
☐ Facharbeiterprüfung	.....	.....
☐ mindestens dreijährige mittlere Schule	.....	.....
☐ mindestens dreijährige Ausbildung nach dem Gesundheits- und Krankenpflegegesetz	.....	.....
☐ Ausbildung für medizinisch-technischen Fachdienst oder Sanitätshilfedienst (mind. 30 Monate)	.....	.....
☐ Meisterprüfung	.....	.....
☐ Befähigungsprüfung	.....	.....
☐ land- und forstwirtschaftliche Meisterprüfung	.....	.....
☐ Dienstprüfung	.....	.....
☐ erfolgreicher Abschluss sämtlicher Pflichtgegenstände in allen Semestern der 10. + 11. Schulstufe einer berufs- bildenden höheren Schule + mindestens dreijährige berufliche Tätigkeit oder erfolgreicher Abschluss aller Module über Pflichtgegenstände der ersten 4 Semester einer berufsbildenden mittleren Schule für Berufstätige	.....	.....
☐ erfolgreicher Abschluss an Konservatorium	.....	.....
☐ mind. dreijähriges künstlerisches Studium	.....	.....
☐ Ausbildung zum Heilmasseur	.....	.....
☐ medizinische Fachassistenz	.....	.....
☐ Pflegefachassistenz	.....	.....
ICH BEANTRAGE ZUSÄTZLICH:	Zeugnis	Datum
E) den <u>ENTFALL DER PRÜFUNG</u>		
☐ lebende Fremdsprache	.....	.....
☐ Fachbereich	.....	.....
lt. VO über d. Ersatz von Prüfungsgebieten der BRP, BGBl. II Nr. 268/2000 idgF		

**F) die ANERKENNUNG VON PRÜFUNGEN**

Name

- ☐ einer Einrichtung d. Erwachsenenbildung/anerkannter Lehrgang:
- ☐ einer höheren Schule
- ☐ einer Akademie für Sozialarbeit
- ☐ einer Akademie iSd AkademiestudienG 1999
- ☐ eines Fachhochschul-Studienganges
- ☐ einer Pädagogischen Hochschule
- ☐ einer Universität
- ☐ Studienberechtigungsprüfung „Mathematik 3“ oder
„Lebende Fremdsprache 2“ gem. § 8b BRPG idgF

G) ICH WÄHLE FOLGENDE TEILPRÜFUNG/EN

Prüfung soll stattfinden an:

- | | | |
|--|---------------------------------|---|
| ☐ Deutsch | ☐ Schule | ☐ Einrichtung der Erwachsenenbildung |
| ☐ Mathematik | ☐ Schule | ☐ Einrichtung der Erwachsenenbildung |
| ☐ lebende Fremdsprache | ☐ Schule | ☐ Einrichtung der Erwachsenenbildung |
| ☐ 5-stündig schriftlich ☐ mündlich | | |
| ☐ Fachbereich | ☐ Schule | ☐ Einrichtung der Erwachsenenbildung |
- Bezeichnung des Fachbereichs:
- ☐ als Projektarbeit zum Thema

H) BEILAGEN Unterlagen als Nachweise:

- ☐ Geburtsurkunde / Pass / Personalausweis
- ☐ Zeugnis(se) über die persönlichen Voraussetzungen lt. Pkt. C)
- ☐ einschlägige(s) Zeugnis(se)/Arbeitsbestätigung(en) bzgl. Berufsfeld
- ☐ entsprechende(s) Zeugnis(se) bzgl. lebende Fremdsprache und/bzw. Fachbereich lt. Pkt. E)
- ☐ Zeugnis(se) für die Anerkennung von Prüfungen lt. Pkt. F)

I) GEBÜHREN

Durch Barzahlung oder Überweisung zu entrichten:

- ☐ Ansuchen: € 21,00
- ☐ Beilagen (s.o.), die zum Nachweis der Voraussetzungen für die Zulassung zur Prüfung erforderlich sind:
je € 6,00, maximal jedoch € 36,00

Bitte beachten Sie die noch zusätzlich anfallenden Prüfungsgebühren!

.....
Ort, Datum.....
Unterschrift volljähriger Kandidat / volljährige Kandidatin
oder Unterschrift Erziehungsberechtigte:r