



Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung für den Ausbildungsberuf zur/zum Medizinischen Fachangestellten

Anmeldefristen: Sommerprüfung jeweils zum 01.02. d. J. / Winterprüfung jeweils zum 01.09. d. J.

Hiermit wird die vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung im Winter 20____ / Sommer 20____ beantragt

Angaben zum Prüfling:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort & Geburtsland:

Anschrift:

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes:

Name der Praxis/Einrichtung:

Name d. verantwortlichen ärztlichen Ausbilder/in:

Anschrift:

→ Wir bestätigen, dass die Leistungen der/des Auszubildenden die Voraussetzungen für eine vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung gemäß § 9 Abs. 1 und Abs. 2 i. V. m. § 21 der Prüfungsordnung für die Durchführung von Abschlussprüfungen im Ausbildungsberuf der Medizinischen Fachangestellten der Ärztekammer des Saarlandes erfüllen.

Ort, Datum, Stempel d. Ausbildungsbetriebes & Unterschrift d. verantwortlichen ärztlichen Ausbilder/in

Bestätigung der Berufsschule:

KBBZ Neunkirchen

KBBZ Halberg

KBBZ Saarlouis

→ Wir bestätigen, dass die schulischen Leistungen der/des Auszubildenden die Voraussetzungen für eine vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung gemäß § 9 Abs. 1 i. V. m. § 21 der Prüfungsordnung der Ärztekammer des Saarlandes erfüllen.

Ort, Datum, Dienstsiegel der Berufsschule & Unterschrift Direktor/-in & Klassenlehrer/in

Folgende Anlagen sind diesem Antrag beizulegen:

- Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung inkl. Anlagen
- alle Halbjahreszeugnisse und Jahreszeugnisse der berufsbildenden Schule in Abschrift inkl. dem aktuellsten Schulzeugnis (Ende Januar/Ende Juni/Juli) in beglaubigter Form
- Eine schriftliche Beurteilung und Stellungnahme d. verantwortlichen ärztlichen Ausbilder/in zu den Leistungen in der Praxis mit Befürwortung oder Nichtbefürwortung der Zulassung zur vorzeitigen Prüfung, versehen mit Stempel und Unterschrift d. v. ä. Ausbilder/in