

Antrag_auf_Verkürzung



Ausgefülltes und unterschriebenes Formular bitte in **4-facher** Ausfertigung an die Handwerkskammer Hildesheim-Süd-niedersachsen senden.

Genehmigt und vermerkt im Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse der Handwerkskammer Hildesheim-Süd-niedersachsen

Handwerkskammer Hildesheim-Süd-niedersachsen
Abteilung Berufliche Bildung
Postfach 100643
31106 Hildesheim

am _____

durch i. A. _____

(Siegel)

Hinweis: Die Verkürzung der Ausbildungszeit darf nur vorgenommen werden, wenn vom Zeitpunkt des Antrages bis zum gewünschten Prüfungstermin noch mindestens 12 Monate Restausbildungszeit verbleiben. Wird dieser Zeitraum unterschritten, kann unter Umständen ein Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Prüfung gestellt werden. Wenden Sie sich hierzu bitte an Ihren zuständigen Prüfungsausschuss.

Wir beantragen die **Verkürzung** der Ausbildungszeit um _____ Monate bis zum _____ / _____ / 20_____ für das Berufsausbildungsverhältnis zwischen

Name, Vorname der/des Auszubildenden

Ausbildungsbetrieb

Straße

Straße

PLZ Ort

PLZ Ort

Geburtsdatum

Betriebsnummer

Ausbildungsberuf

Verkürzung gem. § 27a HwO bzw § 7 BBiG wegen Anrechnung einer entsprechenden Berufsfachschule
(bitte Kopie des Schulzeugnisses beifügen)

Verkürzung gem. § 27b Abs. 1 HwO bzw. § 8 BBiG Abs. 1 bei höherwertigem Schulabschluss, entsprechender beruflicher Grundbildung oder Berufstätigkeit oder Arbeits- erfahrung

Verkürzungsgrund angeben (bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Ort und Datum

Unterschrift Auszubildende/r

Firmenstempel und Unterschrift Ausbilder/in

und ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in