

Gebührenpflichtig
Feste Gebühr in Höhe von
... € entrichtet

Zugewiesene
Protokoll-Nr.:

Schulbezeichnung /-stempel

Ansuchen um Zulassung zur Berufsreifeprüfung

(gem. BRPG BGBl I 68/1997 idF. **BGBl I 75/2013**)

Name (lt. Geburtsurkunde):¹

Adresse (laut Meldezettel):¹

Tel.Nr.:

E-Mail:

Geburtsdatum:¹

Soz. Vers. Nr.:

Voraussetzungen (mind. eine der angeführten ist zu erfüllen)¹ Zutreffendes bitte ankreuzen ☐

<input type="checkbox"/> Lehrberuf (gem. §21 BAG, BGBl. 142/1969) Lehrabschlussdatum:	<input type="checkbox"/> Land- & forstw. Facharbeiterprüfung (gem. §7 d. land- & forstw. BAG, BGBl. 298/1990) Abschlusszeugnisdatum:
<input type="checkbox"/> Mind. 3-jährige mittlere Schule Abschlusszeugnisdatum:	<input type="checkbox"/> Mind. 3-jährige Ausbildung nach dem Gesundheits- und Krankenpflegegesetz (BGBl. I Nr. 102/1961) Abschlusszeugnisdatum:
<input type="checkbox"/> Mind. 30 Monate umfassende Ausbildung für den medizinisch-technischen Fachdienst und der Sanitätshilfedienste (BGBl. Nr. 102/1961) Abschlusszeugnisdatum:	<input type="checkbox"/> Land- u. forstw. Meisterprüfung gem. §12 d. land- & forstw. BAG, BGBl. 298/1990 Abschlusszeugnisdatum:
<input type="checkbox"/> Meisterprüfung gem. § 20 GewO 1994, BGBl. 194 Abschlusszeugnisdatum:	<input type="checkbox"/> Befähigungspr. gem. § 22 GewO. 1994, BGBl. 194 Abschlusszeugnisdatum:
<input type="checkbox"/> Dienstprüfung gemäß § 28 BDG 1979) (BGBl. Nr. 333/1979) bzw. § 67 VBG (BGBl. Nr. 86/1948), in Verbindung mit § 28 BDG 1979 für eine entsprechende oder höhere Einstufung in die Verwendungs- bzw. Entlohnungsgruppen A 4, D, E 2b, W 2, M BUO 2, d oder die Bewertungsgruppe v4/2, jeweils gemeinsam mit einer tatsächlich im Dienstverhältnis verbrachten Dienstzeit von mindestens drei Jahren nach Vollendung des 18. Lebensjahres. Dienstprüfungsdatum:	<input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss sämtlicher Pflichtgegenstände in allen Semestern der 10. und 11. Schulstufe einer berufsbildenden höheren Schule oder einer höheren Anstalt der Lehrer- und Erzieherbildung jeweils gemeinsam mit einer mindestens dreijährigen beruflichen Tätigkeit sowie erfolgreicher Abschluss aller Module über Pflichtgegenstände der ersten vier Semester einer berufsbildenden höheren Schule für Berufstätige oder einer höheren Anstalt der Lehrer- und Erzieherbildung für Berufstätige Zeugnisdatum:
<input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss eines gemäß § 5 Abs. 3 des Studienförderungsgesetzes 1992, BGBl. Nr. 305, durch Verordnung des zuständigen Bundesministers genannten Hauptstudienganges an einem Konservatorium Zeugnisdatum:	<input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss eines mindestens dreijährigen künstlerischen Studiums an einer Universität gemäß Universitätsgesetz 2002, BGBl. I Nr. 120, oder an einer Privatuniversität gemäß Universitäts-Akkreditierungsgesetz, BGBl. I Nr. 168/1999, für welches die allgemeine Universitätsreife mittels positiv beurteilter Zulassungsprüfung nachzuweisen war Zeugnisdatum:
<input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss einer Ausbildung zum Heilmasseur gemäß dem Bundesgesetz über die Berufe und die Ausbildung zum medizinischen Masseur und Heilmasseur – MMHmG, BGBl. I Nr. 169/2002 Zeugnisdatum:	<input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss einer Ausbildung in der medizinischen Fachassistenz gemäß Medizinische Assistenzberufe-Gesetz (MABG), BGBl. I Nr. 89/2012 Zeugnisdatum:

Teilprüfungen

Beantragte Teilprüfungen (Achtung: jeder Prüfungstermin muss beantragt werden!)	Zugeteilter Prüfer	Beabsichtigter Prüfungstermin
<u>Lebende Fremdsprache</u> ² : <input type="checkbox"/> 5-stündig schriftlich oder <input type="checkbox"/> mündlich		
<u>Deutsch</u> <input type="checkbox"/> 5-stündige, schriftliche Klausurarbeit und mündliche Prüfung		
<u>Mathematik</u> (bzw. Mathematik und angewandte Mathematik) <input type="checkbox"/> 4,5-stündige, schriftliche Klausurarbeit		
<u>Fachbereich</u> ³ : <input type="checkbox"/> 5-stündige, schriftliche Klausurarbeit ⁴ und mündliche Prüfung oder <input type="checkbox"/> Projektorientierte Arbeit ⁴ (einschließlich Präsentation und Diskussion) und mündliche Prüfung		

Antrag auf Anerkennung bzw. Entfall von Prüfungen

Teilprüfung	Nachweis ¹	Bemerkung

Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift an Eides statt, dass keine weitere Anmeldung zur Berufsreifeprüfung an einer anderen Schule erfolgt ist bzw. je erfolgen wird.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

¹ Beizulegen sind Kopien, deren Richtigkeit durch gleichzeitige Vorlage der Originale zu belegen ist.
² Die gewählte lebende Fremdsprache muss unbedingt angeführt werden!
³ Der angestrebte Fachbereich muss unbedingt angeführt werden!
⁴ Thema aus dem erlernten oder ausgeübten Berufsfeld des Kandidaten.