

Absender:

.....

.....

Landesapothekerkammer Hessen KdöR
Geschäftsbereich Pharmazie
Postfach 90 06 43
60446 Frankfurt am Main

Antrag

auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung für Pharmazeutisch- kaufmännische Angestellte (PKA) gemäß § 45 Berufsbildungsgesetz

Aktenzeichen: (Vertragsnummer)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich gemäß § 9 Abs. 1 der Prüfungsordnung für PKA die vorzeitige
Zulassung zur Abschlussprüfung

im Sommer Winter 20_____

und füge folgende Unterlagen bei:

- **letztes** Zeugnis der Berufsschule (Kopie)
- Zustimmung der Berufsschule
- Stellungnahme des Ausbilders oder vom Ausbilder unterschriebenes **Anmelde-
formular** zur Abschlussprüfung mit folgenden **Anlagen**:
 - Bescheinigung über die Teilnahme an der Zwischenprüfung
 - Berichtsheft als Ausbildungsnachweis
 - Bescheinigung über den Erwerb der Qualifikation als Ersthelfer

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Auszubildender)

Ich bin mit einer vorzeitigen Zulassung zur Abschlussprüfung einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Ausbildender)

Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ist § 3 Hessisches Datenschutz – und
Informationsfreiheitsgesetz (HDSIG).