

Absender:

.....

.....

Landesapothekerkammer Hessen
Geschäftsbereich Pharmazie
Kuhwaldstraße 46
60486 Frankfurt am Main

Antrag

**auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung für
Pharmazeutisch-kaufmännische Angestellte (PKA) im _____**

Aktenzeichen: (Vertragsnummer)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich gemäß § 9 Abs. 1 der Prüfungsordnung für PKA die vorzeitige
Zulassung zur Abschlussprüfung und füge folgende Unterlagen bei:

- **alle** Zeugnisse der Berufsschule jeweils in Kopie
- Zustimmung der Berufsschule
- **Anmeldeformular** zur Abschlussprüfung mit folgenden **Anlagen**:
 - Bescheinigung über die Teilnahme an der Zwischenprüfung
 - Berichtsheft als Ausbildungsnachweis
 - Tabellarischer Lebenslauf
 - 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).