

**An die Berufsreifeprüfungskommission an der  
Höheren Technischen Bundes- Lehr- und Versuchsanstalt  
3340 Waidhofen an der Ybbs, Im Vogelsang 8  
Telefon: 07442-52590-0, Fax: 07442 52590-264, E-Mail: office@htlwy.ac.at**

## Ansuchen um Zulassung zur Berufsreifeprüfung

Ich ersuche hiermit um Zulassung zur Berufsreifeprüfung gem. § 1 des Berufsreifeprüfungsgesetzes, BGBl. I Nr. 68/1997, i.d.g.F., nach dem Lehrplan einer höheren technischen und gewerblichen Lehranstalt.

**Ich habe noch keine Zulassung an einer anderen Schule und noch keine Prüfung an einer öffentlichen Schule abgelegt: .....**  
(Unterschrift)

<b>Zu- und Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum, Sozialversicherungsnr.</b>	
<b>Adresse: (PLZ, Ort, Straße) Telefon, E-Mail:</b>	
<b>derzeit ausgeübte Tätigkeit: Dienstgeber:</b>	
<b>Bildungseinrichtung:</b>	
<b>Zulassungsvoraussetzungen gem. §1 Abs.1 BRPG</b>	<input type="checkbox"/> Lehrabschlussprüfung für:..... <input type="checkbox"/> Land-/forstwirtschaftl. Facharbeiterprüfung <input type="checkbox"/> Mind. 3-jährige mittlere Schule..... <input type="checkbox"/> mindestens 3-jährige Ausbildung nach dem Gesundheits- und Krankenpflegegesetz <input type="checkbox"/> Ausbildung zum med-techn. Fachdienst und zum Sanitätshilfsdienst (mind.30 Monate) <input type="checkbox"/> Meisterprüfung gem. § 20 Gew.Ordnung 1994 <input type="checkbox"/> Befähigungsprüfung gem. § 22 der Gew.Ordnung 1994 <input type="checkbox"/> land- und forstwirtsch. Meisterprüfung <input type="checkbox"/> Dienstprüfung gem. BDG 1979 bzw. VBG 1948 und mindestens dreijährige Dienstzeit nach dem 18. Lebensjahr <input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss des III. Jhg. BBS oder 3. Kl. höh. Anst. der Lehrer- und Erzieherbildung mit einer mindest dreijährigen beruflichen Tätigkeit <input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss eines gem. § 5 Abs. 3 des Studienförderungsgesetzes 1992 genannten Hauptstudienganges an einem Konservatorium <input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss eines mind. dreijähr. künstl. Studiums <input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss einer Ausbildung zum Heilmasseur und zum med. Masseur u. Heilmasseur <input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss einer Ausbildung in der medizinischen Fachassistenz <input type="checkbox"/> erfolgreicher Abschluss einer Ausbildung in der Pflegeassistenz

## Prüfung:

1. Die Teilprüfung in **Lebender Fremdsprache** möchte ich ablegen:  schriftlich  
 mündlich
  
2. Ich beantrage den **Entfall der Prüfung aus Lebender Fremdsprache** gem. § 3 (2) BRPG, weil ich folgende Prüfung bereits erfolgreich abgelegt habe:  
.....
  
3. **Gewünschter Fachbereich:**.....
  
4. Die Teilprüfung **Fachbereich** möchte ich in folgender Form ablegen:  
 fünfstündige Klausurarbeit und mündliche Prüfung  
 projektorientierte Arbeit (einschließlich Präsentation und Diskussion) und mündliche Prüfung
  
5. Ich beantrage den **Entfall der Prüfung über den Fachbereich** gem. § 3 (2) BRPG, weil ich folgende Prüfung erfolgreich abgelegt habe:
  - Abschlussprüfung an Werkmeisterschulen/Bauhandwerkerschulen
  - Diplomprüfung nach dem Gesundheits- und Krankenpflegegesetz
  - Abschlussprüfung an einer Fachakademie (mind. 1000 Unterrichtseinheiten)
  - Befähigungsprüfung für Kindergärtnerinnen/Erzieher/Arbeitslehrerinnen
  - Gewerbliche Meisterprüfung für.....
  - Land- und fortwirtschaftliche Meisterprüfung
  - Befähigungsprüfung für das Gewerbe .....
  - Befähigungsprüfung einschl. Unternehmerprüfung
  - Fachprüfung für Steuerberater/Selbstständiger Buchhalter/Wirtschaftsprüfer
  - Bilanzbuchhalterprüfung
  - .....
  
6. Ich ersuche gem. § 8 BRPG um **Anerkennung folgender Teilprüfungen**, die ich an einem als gleichwertig anerkannten Lehrgang einer Einrichtung der Erwachsenenbildung bzw. im Rahmen der Reifeprüfung an einer höheren Schule erfolgreich abgelegt habe:

	Name der Institution/ der höheren Schule	Datum	Beurteilung
Deutsch			
Mathematik			
Englisch			
Fachbereich			

7. **Beilagen:** Geburtsurkunde (Kopie)  
ev. Heiratsurkunde (Kopie)  
Zeugnisse bzw. Nachweise gem. § 1 b  
ev. Nachweis zu Punkt 5. und 6.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift