Berufsreifeprüfungskommission der
Höheren Technischen Bundes- Lehr- und Versuchsanstalt

HTL WAIDHOFEN
Im Vogelsang 8
3340 Waidhofen/Ybbs
+43 (7442) 525 90-0
office@htlwy.at

ANSUCHEN um ZULASSUNG zur BERUFSREIFEPRÜFUNG

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

(A) KANDIDAT / KANDIDATIN:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	SV-Nummer:
Staatsbürgerschaft:	Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐
Adresse: (PLZ, Ort, Straße, Hausnr.)	
TelNr., E-Mail:	
Derzeit ausgeübte Tätigkeit:	Bildungseinrichtung:

(B) ZULASSUNGSVORAUSSETZUNG: gemäß § 1 Abs. 1 BRPG idgF

- ☐ Lehrabschlussprüfung für
- ☐ Land-/Forstwirtschaftliche Facharbeiterprüfung
- ☐ mind. 3-jährige mittlere Schule
- ☐ mind. 3-jährige Ausbildung nach dem Gesundheits- und Krankpflegegesetz
- ☐ Ausbildung im medizinisch-technischen Fachdienst und der Sanitätshilfsdienste (mind. 30 Monate)
- ☐ Meisterprüfung nach der Gewerbeordnung 1994, BGBl. Nr. 194
- ☐ Befähigungsprüfung nach der Gewerbeordnung 1994, BGBl. Nr. 194
- ☐ Land- und forstwirtschaftliche Meisterprüfung
- ☐ Dienstprüfung gemäß § 28 des BDG 1979 bzw. § 67 des VBG 1948, mind. 3-jährige Dienstzeit nach Vollendung des 18. Lebensjahres
- ☐ erfolgreicher Abschluss sämtlicher Pflichtgegenstände in allen Semestern der 10. und 11. Schulstufe einer berufsbildenden höheren Schule + mind. 3-jährige berufliche Tätigkeit sowie erfolgreicher Abschluss aller Module über Pflichtgegenstände der ersten 4. Sem. einer berufsbildenden höheren Schule für Berufstätige
- ☐ erfolgreicher Abschluss eines gemäß § 5 Abs. 3 des Studienförderungsgesetzes 1992 genannten Hauptstudienganges an einem Konservatorium
- ☐ erfolgreicher Abschluss eines mindestens dreijährigen künstlerischen Studiums an einer Universität
- ☐ erfolgreicher Abschluss einer Ausbildung zum Heilmasseur
- ☐ erfolgreicher Abschluss einer Ausbildung in der medizinischen Fachassistenz oder Operationstechnischen Assistenz
- ☐ erfolgreicher Abschluss einer Ausbildung in der Pflegefachassistenz

(C) ICH WÄHLE FOLGENDE TEILPRÜFUNG/EN:

	Prüfung soll stattfinden an:	
☐ Deutsch	☐ HTL WY	☐ Einrichtung der Erwachsenenbildung
☐ Mathematik	☐ HTL WY	☐ Einrichtung der Erwachsenenbildung
☐ Lebende Fremdsprache Englisch	☐ HTL WY	☐ Einrichtung der Erwachsenenbildung
☐ 5-stündig schriftlich ☐ mündlich		
☐ Fachbereich	☐ HTL WY	☐ Einrichtung der Erwachsenenbildung

Gewünschter Fachbereich: _____

☐ 5-stündig schriftlich und mündlich **oder**

☐ Projektarbeit einschließlich Präsentation/Diskussion und mündliche Prüfung

(D) ICH BEANTRAGE ZUSÄTZLICH:

den **ENTFALL der PRÜFUNG/EN**

	Zeugnis	Ausstellungsdatum [TT.MM.JJJ]
☐ lebende Fremdsprache		
☐ Fachbereich:		

lt. Verordnung über den Ersatz von Prüfungsgebieten der Berufsreifeprüfung BGBL. II Nr. 268/2000 idgF weil ich folgende Prüfung erfolgreich abgelegt habe:

- ☐ Abschlussprüfung an Werkmeisterschulen/Bauhandwerkerschulen
- ☐ Diplomprüfung nach dem Gesundheits- und Krankenpflegegesetz
- ☐ Abschlussprüfung in der Pflegefachassistenz nach dem Gesundheits- und Krankenpflegegesetz, sofern eine Abschlussarbeit abgelegt wurde
- ☐ Abschluss der Ausbildung in der Medizinischen Fachassistenz (mind. 3.000 UE)
- ☐ Abschlussprüfung an einer Fachakademie (mind. 1.000 UE)
- ☐ Befähigungsprüfung für Kindergärtner/Erzieher/Arbeitslehrer
- ☐ Gewerbliche Meisterprüfung für _____
- ☐ Land- und forstwirtschaftliche Meisterprüfung
- ☐ Befähigungsprüfung für das Gewerbe _____
- ☐ Befähigungsprüfung einschl. Unternehmerprüfung
- ☐ Fachprüfung für Steuerberater/Selbstständiger Buchhalter/Wirtschaftsprüfer
- ☐ Bilanzbuchhalterprüfung
- ☐ Diplomprüfung an Schulen für Sozialbetreuungsberufe mit Öffentlichkeitsrecht
- ☐ Zivilluftfahrt-Scheine/Militärpilotenausweis
- ☐ _____

(F) BEILAGEN: Unterlagen als Nachweise

- ☐ Geburtsurkunde / Pass / Personalnachweis (KOPIE)
- ☐ ev. Heiratsurkunde (KOPIE)
- ☐ Zeugnis(se) über persönliche Voraussetzungen lt. Pkt. (B)
- ☐ einschlägige(s) Zeugnis(se)/Arbeitsbestätigung(en) bzgl. derzeit ausgeübter Tätigkeit
- ☐ Zeugnis(se) für den Entfall von Prüfung lt. Pkt. (D)
- ☐ _____

(G) GEBÜHREN: Nach Ausstellung des Bescheides durch Einzahlung per Überweisung zu entrichten.

- ☐ Ansuchen: € 21,00
- ☐ Beilagen (s.o.), die zum Nachweis der Voraussetzungen für die Zulassung zur Prüfung erforderlich sind: je € 6,00, maximal jedoch € 36,00; Prüfungsgebühren werden gesondert verrechnet.

_____ ……..……...

Ort, Datum — Unterschrift