

# Anmeldung und Antrag auf Zulassung zur Prüfung zum Nachweis berufs- und arbeitspädagogischer Kompetenzen für Ausbilder im öffentlichen Dienst

Staatliches Prüfungsamt  
für Verwaltungslaufbahnen  
Schillerstraße 6  
15711 Königs Wusterhausen

Prüfungsbewerber/ -bewerberin (genaue Anschrift)
--

geboren am:	Geburtsort:	Geschlecht:
-------------	-------------	-------------

Telefon / Fax / E-Mail
------------------------

<p>Gemäß Nrn. 9 und 11 der Prüfungsordnung für die Durchführung der Prüfung zum Nachweis der berufs- und arbeitspädagogischen Ausbilder-Eignung im öffentlichen Dienst des Landes Brandenburg vom 04.03.2016 melde ich mich zur Prüfung an und beantrage die Zulassung zur Prüfung.</p> <p>Beigefügte Unterlagen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Bescheinigung über die Teilnahme an einer Fortbildungsmaßnahme zum Erwerb der erforderlichen berufs- und arbeitspädagogischen Kompetenzen im Sinne des § 2 der Ausbilder-Eignungsverordnung</li><li>– Erklärung und ggf. Nachweis darüber, dass die Qualifikation bereits erworben wurde, welche die Zulassung zur Prüfung rechtfertigen</li><li>– ggf. Antrag auf Nachteilsausgleich (unter Vorlage eine Bescheinigung über Art und Umfang der Behinderung)</li></ul> <p>_____</p> <p>Datum / Unterschrift</p>
---

<p><b>Bescheinigung der Dienststelle</b></p> <p>Hiermit wird bescheinigt, dass Herr/Frau _____ die persönliche und fachliche Eignung im Sinne der §§ 29 und 30 Berufsbildungsgesetz besitzt.</p> <p>_____</p> <p>Ort, Datum <span style="float: right;">Stempel, Unterschrift</span></p>
--