

Absender: Name und Anschrift des/der Prüfungsbewerbers/-in

Empfänger: zuständige Ausbildungsberatung

Landesamt für Landwirtschaft,
Lebensmittelsicherheit und Fischerei M-V
Dezernat 640
Bockhorst 1
18273 Güstrow

Anmeldung

☐
☐

zur Zwischenprüfung

zur Abschlussprüfung und Antrag auf Zulassung bzw. vorzeitige Zulassung

verbindliche Anmeldetermine:

Zwischenprüfung: 15. November

Abschlussprüfung: 01. März

15. September

15. Dezember

(Vertragsende: Juni bis Dezember des Jahres)

(Vertragsende: Januar bis Mai des Folgejahres)

(Prüfung im Ausbildungsberuf Forstwirt/-in)

1. Prüfungsbewerber/-in

Name, Vorname		
Geb.-Datum	Geb.-Ort	Geschlecht
Straße und Haus-Nr.		Telefon-Nr.
PLZ	Wohnort	E-Mail
☐ Bei der Durchführung der Prüfung sollen die besonderen Verhältnisse behinderter und ihnen gleichgestellter Menschen berücksichtigt werden. Die Art der Behinderung ist nachzuweisen. Andere nachgewiesene Benachteiligungen sind angemessen zu berücksichtigen. Dauer der Prüfung: benötigte Hilfsmittel: benötigte Hilfeleistungen Dritter: ☐ Bei der Durchführung der Prüfung sind keine besonderen Verhältnisse zu berücksichtigen.		

2. Berufsausbildungsvertrag

Ausbildungsberuf (Fachrichtung/Betriebszweig ggf. Einsatzgebiet ist anzugeben, sofern zutreffend)		
Registriernummer des Berufsausbildungsvertrages	vertragliche Ausbildungszeit vom – bis	
Ausbildungsstätte (Betriebsbezeichnung)		
Straße und Haus-Nr.		
PLZ	Ort	Telefon-Nr.
E-Mail		Fax-Nr.
Bezeichnung der Beruflichen Schule		
PLZ	Ort	Klassenbezeichnung

Alle Felder sind vollständig und leserlich auszufüllen bzw. anzukreuzen! Nichtzutreffendes ist zu streichen!

3. Ergänzende Angaben bei der Anmeldung zur Abschlussprüfung

Fehltage insgesamt	Ausbildungstage insgesamt	Fehlzeit insgesamt in Prozent
Bei Fehlzeiten über 15 % ist eine gesonderte Fehlzeitenaufstellung als Anlage beizufügen!		
☐ Ich habe bisher an keiner Abschlussprüfung teilgenommen. ☐ Ich habe bereits an einer Abschlussprüfung teilgenommen.		
Ausbildungsberuf (soweit zutreffend bitte die Fachrichtung angeben)		
Datum und Ort der Prüfung		

4. Folgende Unterlagen sind mit der Anmeldung zur Zwischenprüfung (ZP) bzw. Abschlussprüfung (AP) einzureichen:

	ZP	AP
a) Kopie der ärztlichen Bescheinigung über die Nachuntersuchung bei Auszubildenden unter 18 Jahren	X	
b) Kopie der Bescheinigung über die Teilnahme an der Zwischenprüfung		X
c) aktueller tabellarischer Lebenslauf mit Datum und Unterschrift		X
d) Anlage „berufsspezifische Angaben für die Anmeldung zur Abschlussprüfung“ im Beruf Landwirt/-in, Fachkraft Agrarservice - soweit relevant		X
e) Kopie des letzten Zeugnisses oder eine aktuelle Leistungsbeurteilung der zuletzt besuchten Berufsschule - sofern Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung gestellt wird		X
f) Stellungnahmen des/der Auszubildenden und der Berufsschule - sofern Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung gestellt wird		X
g) Kopie/-n der Teilnahmebescheinigung/-en der überbetrieblichen Ausbildung		X
h) gesonderte Fehlzeitenaufstellung - soweit erforderlich		X
i) Nachweis über die Art der Behinderung/ andere Benachteiligung - soweit zutreffend	X	X

5. Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Prüfungsbewerbers/-in

6. Kenntnisnahme und Bestätigung des/der Auszubildenden

Den Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung meines/meiner Auszubildenden habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Kostenübernahme für ggf. anfallendes Material sowie die Prüfungsgebühren (Zwischen-/Abschlussprüfung) wird bestätigt. (Wenn nicht zutreffend, bitte den Kostenträger benennen und dessen schriftliches Einverständnis der Anmeldung beifügen.)

Den Ausbildungsnachweis schriftlich bzw. elektronisch habe ich vorgelegt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Auszubildenden (Betriebsinhaber/-in)

Alle Felder sind vollständig und leserlich auszufüllen bzw. anzukreuzen! Nichtzutreffendes ist zu streichen!

Anlage: berufsspezifische Angaben für die Anmeldung zur Abschlussprüfung

Name, Vorname des/der Prüfungsbewerbers/-in

Die Anmeldung zur Abschlussprüfung erfolgt im Beruf:

☐ Landwirt/-in

Die Ausbildung erfolgte in den folgenden Betriebszweigen
(Es sind **mindestens 2 Betriebszweige der Pflanzenproduktion** und **mindestens 2 Betriebszweige der Tierproduktion** anzugeben!)

- | | |
|--|---|
| ☐ Getreidebau | ☐ Milchviehhaltung |
| ☐ Zuckerrübenbau | ☐ Rinderaufzucht oder Rindermast |
| ☐ Kartoffelbau | ☐ Sauenhaltung und Ferkelerzeugung |
| ☐ Körnermaisbau | ☐ Schweineaufzucht oder Schweinemast |
| ☐ Ölfrüchtebau | ☐ Legehennenhaltung |
| ☐ Hülsenfrüchtebau | ☐ Geflügel aufzucht oder Geflügel mast |
| ☐ Ackerfutterbau | ☐ Schafhaltung |
| ☐ Grünland oder Ackergras | ☐ Pferdehaltung |
| ☐ Waldbau | ☐ |
| ☐ | |

☐ Fachkraft Agrarservice

Die Ausbildung wurde wesentlich in den folgenden Kulturen durchgeführt
(Es sind **mindestens 3 Kulturen** anzugeben!)

- | | | |
|---|-------------------------------------|---|
| ☐ Halmfrucht | ☐ Hackfrucht | ☐ Grünland |
| ☐ Futterpflanzen | ☐ Ölfrüchte | ☐ Sonderkulturen |

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Prüfungsbewerbers/-in