

Absender- Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes -Stempel

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: 15. Februar

01. Oktober

(Prüfungszeitraum: Juli bis Dezember des Jahres)

(Prüfungszeitraum: Januar bis Juni des Folgejahres)

1. Prüfungsbewerber/-in

Name, Vorname		
Geb.-Datum	Geb.-Ort	Geschlecht
Straße und Haus-Nr.		Telefon-Nr.
PLZ	Wohnort	E-Mail
<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 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

Fehltag insgesamt	Ausbildungstage insgesamt	Fehlzeit insgesamt in Prozent
Bei Fehlzeiten über 15 % ist eine gesonderte Fehlzeitenaufstellung als Anlage beizufügen!		

<input type="checkbox"/> Ich habe bisher an keiner Abschlussprüfung teilgenommen.
<input type="checkbox"/> 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 Milchwirtschaftliche Laborantin/ Milchwirtschaftlicher Laborant, Milchtechnologe/ Milchtechnologin, Pflanzentechnologe/ Pflanzentechnologin		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 der/des 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 der/des 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:

☐ Milchwirtschaftliche Laborantin/
Milchwirtschaftlicher Laborant

Für den Prüfungsbereich Labortechnik und Untersuchungswesen sind ausfolgenden Tätigkeiten **mindestens zwei auszuwählen!** Bei der Auswahl ist ein Untersuchungsschwerpunkt des Ausbildungsbetriebes zu berücksichtigen.

- ☐ Untersuchen von Konsummilch
☐ Untersuchen von Milcherzeugnissen
☐ Untersuchen von Butter
☐ Untersuchen von Käse

☐ Milchtechnologe/ Milchtechnologin

Für den Prüfungsbereich Produktherstellung sind ausfolgenden Tätigkeiten **mindestens zwei auszuwählen!** Bei der Auswahl ist ein Produktionsschwerpunkt des Ausbildungsbetriebes zu berücksichtigen.

- ☐ Herstellen von Konsummilch
☐ Herstellen von Milcherzeugnissen
☐ Herstellen von Butter
☐ Herstellen von Käse

☐ Pflanzentechnologe/ Pflanzentechnologin

Für die Prüfungsbereiche „Versuchsdurchführung“ und „Kultursteuerung“ geben Sie **zwei Einsatzgebiete** und die **Kulturart** an! (Eine ausschließliche Kombination der beiden Einsatzgebiete Saatgutwesen und Untersuchungslabor ist dabei nicht möglich.)

Einsatzgebiete

- ☐ Feldversuchswesen
☐ Gewächshaus
☐ Kulturlabor
☐ Pflanzenschutzversuchswesen
☐ Saatgutwesen
☐ Untersuchungslabor
☐ Zuchtgarten

Kulturart

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Prüfungsbewerbers/-in