

# FORMULAR FÜR EINE VORZEITIGE ZULASSUNG ZUR ABSCHLUSSPRÜFUNG

Abgabe bis spätestens 31.12. des Vorjahres

Rückzug des Antrags nur in besonderen Fällen möglich → kostenpflichtig

An das  
**Milchwirtschaftliche Bildungszentrum**  
Ammerländer Heerstrasse 115-117  
26129 Oldenburg

Milchtechnologe/in

Milchwirt. Laborant/in

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Berufliche Vorbildung/Schulabschluss

Ausbildungsbetrieb

Ausbilder

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Hiermit beantrage ich die vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung um

½ Jahr.

1 Jahr.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Auszubildender

Beschluss des Berufsbildungsausschusses: Für die vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung gemäß § 45 (1) BBiG werden besondere Kriterien erlassen. Danach ist eine vorzeitige Zulassung nur möglich, wenn die Leistungen im Ausbildungsbetrieb, in der Zwischenprüfung, in der Berufsschule und im vorgeschriebenen Berichtsheft gut und besser sind. In der Zwischenprüfung kann maximal eine befriedigende Leistung durch mindestens eine sehr gute Leistung ausgeglichen werden.

Der vorzeitigen Zulassung wird in Übereinstimmung mit den o. g. Beschluss

**Ausbildungsbetrieb:**

zugestimmt

nicht zugestimmt

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum, Unterschrift

**Berufsschule:**

zugestimmt

nicht zugestimmt

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum, Unterschrift

**Zuständige Stelle:**

zugestimmt

nicht zugestimmt

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum, Unterschrift