

Eingangsstempel/Eingangsdatum

Vermerke der Landwirtschaftskammer Niedersachsen

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Unterlagen vollständig | ☐ ja | ☐ nein |
| 2. Zulassung | ☐ ja | ☐ nein |
| 3. Unterschrift | | |
| 4. Prüfung durchgeführt am | | |
| 5. Unterschrift Geschäftsführung | | |

Anmeldung zur Abschlussprüfung Fachpraktiker/Fachpraktikerin Hauswirtschaft

(Ausbildungsregelung 2010)

Anmeldefrist: 1. März bzw. 1. Oktober

Hiermit melden wir die Auszubildende/den Auszubildenden zur Abschlussprüfung an.

Name: Geburtsname:

Vorname: geb. am: geb. in:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ ohne Angaben

Privat-Anschrift: Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort: Landkreis:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

- ☐ Es wird die Berücksichtigung behindertenspezifischer Belange beantragt.
(In diesem Fall bitte eine umfassende Begründung sowie ein fachärztliches Attest beifügen!)
- ☐ Besondere Hinweise des/der Ausbilder/in für den Prüfungsausschuss als Anlage.

Ausbildungsstätte/Ausbildende

Name, Vorname / Einrichtung:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort: Landkreis:

Telefon: Telefax:

E-Mail:

- ☐ die/der Auszubildende hat die Abschlussprüfung in diesem Beruf noch nicht abgelegt.
- ☐ die/der Auszubildende hat die Prüfung bereits ohne Erfolg abgelegt.
1. am in (Anlage Bescheinigung)
2. am in (Anlage Bescheinigung)

Die Prüfungsgebühr werden wir nach Erhalt des Gebührenbescheids überweisen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Auszubildenden

Von der/dem Auszubildenden auszufüllen

Ich habe die Zwischenprüfung abgelegt am: in:

Die Ausbildung mit Berufsausbildungsvertrag wurde durchgeführt:

<u>Name d. Betriebes/Einrichtung</u>	<u>Ort</u>	<u>Zeitraum</u>
.....		vom bis
.....		vom bis
.....		vom bis (Tag/Monat/Jahr) (Tag/Monat/Jahr)

Der Anmeldung füge ich folgende Unterlagen bei:

- ☐ Berufsausbildungsvertrag/Berufsausbildungsverträge (Kopie)
- ☐ Bescheinigung über die Teilnahme an der vorgeschriebenen Zwischenprüfung (Kopie)
- ☐ Bescheinigung über betriebliche Ausbildung(en)

Für Teilnehmer an einer Wiederholungsprüfung:

- ☐ Bescheinigung/en der nicht bestandenenen Abschlussprüfung/en (Kopie)

Meinen geführten Ausbildungsnachweis lege ich der Ausbildungsberaterin/dem Ausbildungsberater zum 1. März bzw. zum festgesetzten Termin vor.

Anmeldung zur Abschlussprüfung Fachpraktiker/Fachpraktikerin Hauswirtschaft
--

Als Aufgabenbereich für die praktische Prüfung wähle ich:

- ☐ Verpflegung und Service
- ☐ Hausreinigung und Service
- ☐ Textilreinigung und Service

Komplexe Fachaufgabe im betrieblichen Einsatzgebiet

Vorgesehener Ort für die Durchführung dieser Prüfungsleistung:

Betrieb/Einrichtung:

☐ 2 Vorschläge für Prüfungsaufgaben sind als Anlage beigelegt.

Ich beantrage hiermit die Übernahme des Ergebnisses der praktischen Zwischenprüfung für den Prüfungsbereich Hauswirtschaftliche Versorgungsleistungen.

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Mir ist bekannt, dass unvollständig ausgefüllte Anmeldeformulare nicht bearbeitet werden können. Ein Anspruch auf Zulassung zu der jeweiligen Prüfung kann dadurch verwirkt werden = Nichtzulassung zur Prüfung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Auszubildenden

Prüfungsniederschrift

Abschlussprüfung Fachpraktiker/Fachpraktikerin Hauswirtschaft

☐ Erstprüfung

☐ 1. Wiederholungsprüfung

☐ 2. Wiederholungsprüfung

Name, Vorname: Geburtsname:

I. Hauswirtschaftliche Versorgungsleistungen

1. Praktische Prüfung

..... ,

x 2 = ,

2. Schriftliche Prüfung

..... ,

x 1 = ,

Summe 1. + 2. ,

: 3 = x 0,4 = ,

II. Betriebsspezifische Dienstleistungen

1. Komplexe Fachaufgabe im
betrieblichen Einsatzgebiet:

..... ,

x 0,5 = ,

- Aufgaben-
bereich
- ☐ Verpflegung und Service
- ☐ Hausreinigung und Service
- ☐ Textilreinigung und Service

III. Wirtschafts- und Sozialkunde

1. Schriftliche Prüfung

..... ,

x 0,1 = ,

Gesamtergebnis

..... ,

in Worten:

Die Prüfung ist

☐ bestanden

☐ nicht bestanden

Prüfungsnoten:

1,0 - 1,4 = sehr gut

3,5 - 4,4 = ausreichend

1,5 - 2,4 = gut

4,5 - 5,4 = mangelhaft

2,5 - 3,4 = befriedigend

5,5 - 6,0 = ungenügend

Unterschriften des Prüfungsausschusses:

.....

.....

.....

.....
Ort, Datum