

Daten der/des Auszubildenden

Name, Vorname
Straße
PLZ, Ort
Geboren am _____ in _____

An die zuständige Stelle

Landwirtschaftskammer Nordrhein-Westfalen
 Geschäftsbereich 4
 Postfach 59 80
 48135 Münster

- Anmeldung zur Abschlussprüfung im Beruf *** **Milchwirtschaftlicher Laborant/
Milchwirtschaftliche Laborantin**
- Milchtechnologe/
Milchtechnologin**

1. Hiermit melde ich mich (Anschrift s.o.) zur o.g. Abschlussprüfung an.

2. Einschlägige berufliche Tätigkeiten (einschließlich der Ausbildungszeiten im Beruf):

vom	bis	im Betrieb

3. Sonstige Tätigkeiten:

vom	bis	im Betrieb	im Beruf

4. Zwischenprüfung abgelegt am: _____ in _____

5. Abschlussprüfung: noch nicht abgelegt
 ohne Erfolg abgelegt am _____ in _____
 ohne Erfolg abgelegt am _____ in _____

6. Besuch berufsbildender Schulen:

vom	bis	Schule, Ort	Kreis

7. Teilnahme an Ausbildungsmaßnahmen außerhalb der Ausbildungsstätte:

a) Lehrgänge

Lehrgang	vom	bis

b) Kurzfristige Tätigkeiten zum Erwerb von Fertigkeiten und Kenntnissen in folgenden Gebieten:

Ausbildungsgebiet	vom	bis	in

8. Hiermit stelle ich den Antrag auf Nachteilsausgleich.

9. Ich füge dieser Anmeldung* folgende Unterlagen* bei:

- Ausbildungsnachweise/Berichtsheft (Abgabe bei der LUFA Nord-West)
- Angaben zum beruflichen Werdegang (tabellarischer Lebenslauf)
- ggf. amtärztliches Zeugnis über Art und Umfang einer Behinderung
- Anlage zum Antrag auf Nachteilsausgleich (ggf. zusätzlich amtsärztliches Attest über Art und Umfang einer Behinderung).

Die Ausbildungsnachweise wurden vollständig geführt, alle nötigen Unterschriften liegen vor.
Vorstehende Angaben entsprechen der Wahrheit.

10. **Betriebliche Untersuchungs- bzw. Produktionsschwerpunkte***

- Konsummilch
- Butter
- Käse
 - Frischkäse/Frischkäseerzeugnisse **oder**
 - Labkäse/Labkäseerzeugnisse
- Milcherzeugnisse
 - Fermentierte Milch- und Milchlischerzeugnisse **oder**
 - Unfermentierte flüssige Milcherzeugnisse und Desserts **oder**
 - Getrocknete Milcherzeugnisse/Milchfetterzeugnisse

** Von den aufgeführten vier Schwerpunkten sind zwei auszuwählen, die in der betrieblichen Ausbildung (ggf. inkl. Kooperationsbetrieb) schwerpunktmäßig vermittelt wurden. Die Schwerpunkte „Käse“ und „Milcherzeugnisse“ sind entsprechend der obigen Untergliederung zu spezifizieren.*

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Auszubildenden

Hiermit melde ich o. g. Auszubildende/n zur Abschlussprüfung an.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Auszubildenden

Stempel des Ausbildungsbetriebes

* Zutreffendes bitte ankreuzen und nur Originale einreichen!