RECHTS ANWALTS KAMMER CELLE

Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung oder Wiederholungsprüfung

An den Prüfungsausschuss:

_____

_____

_____

_____

Berufsausbildungsvertragsnummer: _____

Ausbildungsberuf:
- ◯ Rechtsanwaltsfachangestellte:r
- ◯ Rechtsanwalts- und Notarfachangestellte:r
- ◯ Notarfachangestellte:r

<u>Ausbildungsbetrieb</u>

Name: _____

Kanzleianschrift: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

<u>Auszubildende:r:</u>

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Anschrift: _____

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Berufsschule in: _____ **Klasse:** _____

Wiederholer:
- ◯ nein
- ◯ ja, erste Wiederholungsprüfung, extern: ◯ ja ◯ nein
- ◯ ja, zweite Wiederholungsprüfung, extern: ◯ ja ◯ nein

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Zulassung unserer/s Auszubildenden zur **Abschlussprüfung** gemäß § 11 bzw. 12 Prüfungsordnung (PrO) am

_____ in _____.

➔ *bitte wenden*

Diesem Antrag ist beizufügen:

☐ Kopie des bei der Rechtsanwaltskammer eingetragenen Berufsausbildungsvertrages

☐ Bescheinigung über die Teilnahme an der Zwischenprüfung in Kopie

☐ eine Bescheinigung des Ausbildenden, dass die schriftlichen Ausbildungsnachweise geführt wurden;

zusätzlich im Falle der vorzeitigen Prüfung gemäß § 12 Abs. 1 PrO

☐ Kopie des Bescheides der Rechtsanwaltskammer Celle

Wiederholungsprüfung

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Zulassung unserer/s Auszubildenden zur **Wiederholungsprüfung** gemäß § 32 Prüfungsordnung am

_____ in _____.

Ich beantrage gemäß § 32 Abs. 2 der Prüfungsordnung die Prüfungsbefreiung für folgende Prüfungsleistungen in der Prüfung in _____ (Ort) am _____:

_____ _____

_____ _____

Ich/wir beantragen gemäß § 37 Abs. 2 S. 2 Berufsbildungsgesetz (BBiG), dass mir/uns die Ergebnisse der Abschlussprüfung bzw. Wiederholungsprüfung der/des Auszubildenden übermittelt werden.

_____
(Ort, Datum)

_____ _____
(Ausbildende/r) (Auszubildende/r)

_____
(ggf. ges. Vertreter/in)