

## Antrag auf Anerkennung beruflicher Tätigkeiten als Fachpraktische Tätigkeit gem. §5 Abs.6 LZV 2009

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Matrikelnummer FH / WWU

\_\_\_\_\_

E-Mail / Telefon

\_\_\_\_\_

Berufl. Fachrichtung / Allgemeinbildendes Fach

\_\_\_\_\_

### Fachpraktische Tätigkeit:

- Abgeschlossene Berufsausbildung als \_\_\_\_\_
- Berufliche Tätigkeit als \_\_\_\_\_
- Sonstige Tätigkeiten \_\_\_\_\_

Zeitraum:*	Zeitlicher Umfang:*	Ausbildungsort/Berufliche Tätigkeit:*

(\*Bitte an dieser Stelle konkrete Angaben zur Tätigkeit gem. Ausbildungs-/Arbeitszeugnis machen!)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers

### Anlagen (in Kopie):

- Nachweis über eine abgeschlossene Ausbildung, z.B. Ausbildungszeugnis
- Nachweis über eine berufliche Tätigkeit, z.B. Arbeitszeugnis
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Vom Prüfungsamt der beruflichen Fachrichtung nach Anerkennung auszufüllen:

### Bescheinigung der Anerkennung der Fachpraktischen Tätigkeit gem. §5 Abs.6 LZV 2009

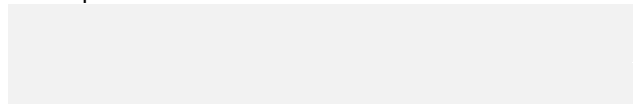
hiermit sprechen wir die Anerkennung der Fachpraktischen Tätigkeit im Umfang von \_\_\_\_\_ Wochen gem. §5 Abs.6 LZV 2009 auf der Grundlage der folgenden einschlägigen beruflichen Tätigkeit/en aus:

\_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

- Die berufliche/n Tätigkeit/en wurde durch entsprechende Zeugnisse nachgewiesen.

Stempel des Fachbereichs:



\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Prüfungsausschuss