

## Betriebliche Beurteilung und Stellungnahme des Ausbildungsbetriebes zum Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung

Vorname:

Name:

Abteilung / Sortiment / Ausbildungsabschnitt in zeitlicher Reihenfolge	Dauer in Monaten	Fachliche Beurteilung		
		überdurchschnittlich	durchschnittlich	unterdurchschnittlich

**Fehlzeiten**

Wir bestätigen, dass der Prüfungsbewerber die Ausbildungszeit tatsächlich zurückgelegt hat.

Anzahl der Fehltage während der gesamten Ausbildungszeit (z. B. Arbeitsunfähigkeit und unentschuldigtes Fehlen in Theorie und Praxis) Arbeitstage

**Ausbildungsnachweis**

Hiermit bestätigen Auszubildende und Auszubildende, dass der schriftliche oder elektronische Ausbildungsnachweis ordnungsgemäß geführt worden ist. Die untenstehenden Unterschriften gelten als Abzeichnung im Sinne de § 43 Abs. 1 Nr. 2, 2. Halbsatz BBiG.

Wir stimmen einer vorzeitigen Zulassung zur Abschlussprüfung zu.

- Damit wird bescheinigt, dass die sachliche und zeitliche Gliederung der Ausbildung entsprechend der verkürzten Ausbildungszeit abgeändert worden ist.
- Dass dem Auszubildenden bis zur Abschlussprüfung, die für das Erreichen des Ausbildungszieles wesentlichen Kenntnisse und Fertigkeiten vermittelt werden können.
- Dass die Beherrschung der Kenntnisse und Fertigkeiten aufgrund der bisherigen Leistungen erwartet werden kann.

Wir stimmen einer vorzeitigen Zulassung nicht zu.

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden