

An die
Landesapothekerkammer
Baden-Württemberg

per E-Mail:
pka-pruefungszulassung@lak-bw.de

Anschrift | Stempel der Apotheke

Datum

Antrag auf Ausbildungszeitverkürzung aufgrund guter Leistungen

zur Vorlage bei der Landesapothekerkammer Baden-Württemberg zum Antrag auf Prüfungszulassung (Formular A 4.12). Gemäß § 10 Abs. 1 Prüfungsordnung für Pharmazeutisch-kaufmännische Angestellte können Auszubildende, mit Zustimmung des/r Ausbildenden, **maximal 6 Monate** vor Ablauf der regulären Ausbildungszeit von 36 Monaten zur Abschlussprüfung zugelassen werden.

Voraussetzungen dafür sind:

- Im letzten Berufsschulzeugnis vor der Antragstellung muss ein Notendurchschnitt von 2,0 oder besser erreicht werden (ausgenommen allgemeinbildende Fächer wie GK, Deutsch, Religion...)
- Die betrieblichen Leistungen müssen in einer kurzen schriftlichen Erklärung des Ausbilders mit mindestens "gut" beurteilt werden

Hiermit beantragen wir eine Ausbildungszeitverkürzung von _____ Monaten (max. 6):

	Azubi-Nr.:
--	------------

Vorname, Name, ggf. Geburtsname

Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse

Ausbildungsbeginn

Ausbildungsende nach der Verkürzung
(Ausbildungsende lt. Vertrag abzüglich der o.g. Monate)

Diesem Antrag liegen bei:

- Antrag auf Prüfungszulassung (Formular A 4.12) mit den Anlagen 1 – 5
- Kurze, gute Beurteilung des/r Ausbilders/in über die betrieblichen Leistungen

Unterschrift des/der Ausbilders/in lt. Ausbildungsvertrag

Unterschrift des/der Auszubildenden