

## Antrag auf Zulassung zu einer vorgezogenen Abschlussprüfung

---

Landestierärztekammer Hessen  
- Ausbildung -  
Ludwigstraße 1  
65510 Idstein

**Hiermit stelle ich gemäß der Prüfungsordnung zur Durchführung der Abschlussprüfung im Ausbildungsberuf „Tiermedizinische Fachangestellte“ den Antrag auf Zulassung zur vorgezogenen Abschlussprüfung im Winter/Sommer 20.....**

### Antragsteller:

---

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ

Wohnort

Handynummer:

E-Mail:

Ort, Datum Unterschrift des Auszubildenden

---

### Stellungnahme des Ausbildungsbetriebes

Die praktische Leistung der/des Auszubildenden beurteile ich mit der Note.....

und befürworte / befürworte nicht die Teilnahme an einer vorgezogenen Abschlussprüfung.

Die Fehlzeiten (ohne Berufsschule) während der Ausbildungszeit betragen.....Tage.

Ort, Datum Stempel/Unterschrift des Ausbilders

---

**Bitte beachten Sie, dass die Kosten für die vorgezogene Abschlussprüfung vom Auszubildenden selbst getragen werden muss.**