



MEDIZINISCHE FACHANGESTELLTE

Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung

(Auszug aus der Prüfungsordnung vom 09.12.2006)

§ 9 (1) Zulassungsvoraussetzung in besonderen Fällen

Auszubildende können nach Anhörung des ausbildenden Arztes/der ausbildenden Ärztin und der Berufsschule, vor Ablauf ihrer Ausbildungszeit zur Abschlussprüfung zugelassen werden, wenn ihre Leistungen dies rechtfertigen. (gem. § 45 BBiG Abs. 1 ff.)

Die Rechtfertigung ergibt sich, wenn ein **Gesamnotendurchschnitt des berufsbezogenen Unterrichts (Lernfelder 1-8) incl. der beiden Noten im Fach Sozialkunde aus dem ersten und zweiten Ausbildungsjahr** (keine Wahlpflichtfächer) von mindestens **der Note „2,0“** (gut) im Zeugnis des 2. Ausbildungsjahres und keine Mängel in der Zwischenprüfung vorliegen. In diesem Fall kann die Prüfung um **maximal 6 Monate vorgezogen** werden. Hinsichtlich der vorzeitigen Zulassung zur Abschlussprüfung ist das Votum des ausbildenden Arztes/ der ausbildenden Ärztin maßgeblich. Die **Beurteilung** muss ebenfalls mindestens der **Note 2,0 entsprechen**.

Der Antrag auf vorzeitige Zulassung ist schriftlich vor dem Anmeldestichtag bei der:

Bezirksärztekammer Rheinhausen, 117er Ehrenhof 3 a, 55118 Mainz einzureichen.

Über die Zulassung zur Abschlussprüfung entscheidet die Bezirksärztekammer. Hält sie die Zulassungsvoraussetzung nicht für gegeben, so entscheidet der Prüfungsausschuss. (BBiG § 46 Abs.1.)

Vorname, Name der/des Auszubildenden: _____

Klasse _____

Bestätigung des Ausbildungsbetriebes

Die/Der Auszubildende hat

zufriedenstellende gute sehr gute

Leistungen während der bisherigen Ausbildungszeit gezeigt.

Eine vorzeitige Zulassung **wird befürwortet.**

Eine vorzeitige Zulassung **wird nicht befürwortet.**

Anschrift des Ausbildungsbetriebes:

Stempel

Datum

Unterschrift

Bestätigung der Berufsschule

Klasse _____

Die / Der Auszubildende hat in den berufsbezogenen Fächern (Lernfelder 1-8) folgenden Notendurchschnitt erreicht:

Eine vorzeitige Zulassung **wird befürwortet.**

Eine vorzeitige Zulassung **wird nicht befürwortet.**

Datum, Stempel

Unterschrift

Bewertungsschlüssel: Note 1 - sehr gut Note 4 - ausreichend
 Note 2 - gut Note 5 - mangelhaft
 Note 3 - befriedigend Note 6 - ungenügend