

Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung in den Gesundheitsfachberufen



Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)
Dezernat G6
Postfach 90 02 36
14438 Potsdam

Kontakt:
Dezernat G6
LPA-GFB@lavg.brandenburg.de

Eingangsvermerk des LAVG

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße/Hausnummer	
<input type="text"/>	
PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur staatlichen Prüfung im Prüfungszeitraum (Jahr) vor dem Prüfungsausschuss an der Schule:

in

Ich absolviere eine verkürzte Ausbildung

Ich nehme seit dem an der Ausbildung zur/zum

 teil.

(angestrebte Berufsbezeichnung)

Als Anlagen füge ich bei:

- Identitätsnachweis (i.d.R. amtlich beglaubigte Kopie des Personalausweises oder Reisepasses)
- Bescheinigung über die Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen¹
- Verkürzungsbescheid (Kopie)
- weitere Nachweise

Datum

.....

Unterschrift

¹ Bescheinigungen über die Teilnahme an Ausbildungsveranstaltungen werden durch die Schulen ausgestellt. Die Zulassung zur Prüfung setzt unter anderem zwingend die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an der Ausbildung voraus.

Der Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung ist über die Leitung der Schule einzureichen.

Sie können online unter folgenden Links die [Datenschutzerklärung](#) und die [Hinweise zur DSGVO beim Ausfüllen von Formularen des LAVG](#) abrufen.