

**MFA-Ausbildung**

**Antrag auf Zulassung zur vorgezogenen Abschlussprüfung im  
Ausbildungsberuf Medizinische Fachangestellte (§ 45 Abs. 1 BBiG)**

Hiermit melde ich mich gemäß § 45 Absatz 1 Berufsbildungsgesetz zur vorgezogenen

Abschlussprüfung Sommer \_\_\_\_\_/Winter \_\_\_\_\_ an.

**Auszubildende:r**

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ausbildende Person \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**Ausbildende:r**

Einverständniserklärung des/der Ausbildenden mit kurzer Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Gesamtfehltag im Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildende:r

**Von der Lehrkraft auszufüllen:**

\_\_\_\_\_  
Gesamtfehltag in der Berufsschule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende:r

**Der Antrag auf vorgezogene Abschlussprüfung kann erst im Laufe der letzten zwölf Monate der Ausbildungszeit gestellt werden.**

**Fristen:** Der Antrag auf vorgezogene Prüfung ist zu stellen bis zum

- für die Winterprüfung: 2. Oktober
- für die Sommerprüfung: 1. Februar

**Anlagen:**

Beglaubigte Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses, das Berichtsheft, Kopie der Teilnahmebescheinigung „Notfallmaßnahme in der Arztpraxis“ (9 Unterrichtsstunden) nicht älter als zwei Jahre und wenn Sie Ihre Ausbildung nach dem 02.10.2019 begonnen haben zusätzlich TN-Bescheinigung/en von einem (1 ½-jährige Ausbildung) oder zwei (2 ½-jährige Ausbildung) Notfalltrainingskurs/en á 4 Unterrichtsstunden.