



RICHTLINIEN zur ANMELDUNG zu Teilprüfungen im Zuge der BRP

Ich _____, habe um Zulassung zur Berufsreifeprüfung angesucht und
Vor- und Nachname

diese mit Ausstellungsdatum _____ erhalten.

Nachstehend melde ich mich für folgende Teilprüfung(en) im Rahmen der BRP verbindlich an:

BITTE durch ankreuzen und ergänzen der Daten ausfüllen. Die aktuellen Prüfungstermine finden Sie auf unserer HP. Danach per Mail, postalisch oder persönlich (nachweislich) an die Direktionskanzlei der HBLVA 17 übermitteln.

Deutsch	<input type="checkbox"/> schriftlich <u>und</u>	<input type="checkbox"/> mündlich	am: _____ / _____	*) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Englisch	<input type="checkbox"/> schriftlich <u>oder</u>	<input type="checkbox"/> mündlich	am: _____	*) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Mathematik	<input type="checkbox"/> schriftlich		am: _____	*) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Fachbereich	<input type="checkbox"/> schriftlich <u>und</u>	<input type="checkbox"/> mündlich	am: _____ / _____	*) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

*) Es handelt sich hierbei um einen **Wiederholungstermin**, da mit NICHT GENÜGEND beurteilt oder der Termin unentschuldigt nicht wahrgenommen wurde.

ANMELDESCHLUSS

Die Prüfungsanmeldung muss bis **acht Wochen** vor dem gewählten Prüfungstermin mit diesem **Anmeldeformular** erfolgt sein. Die Prüfungsgebühr muss bis **spätestens 4 Wochen** vor diesem Termin am Schulkonto eingelangt sein um den vorab verbindlich gesicherten **Prüfungstermin zu fixieren!**

(IBAN AT39 0100 0000 0503 0862; BIC BUNDATWW)

Verspätet eingelangte Anmeldungen oder Einzahlungen können aufgrund organisatorischer Gründe **NICHT BERÜCKSICHTIGT** werden, ein Antritt zur Prüfung ist daher nicht möglich. Eine **neuerliche Anmeldung** ist, Voraussetzung. Für einen Wiederholungstermin ist ebenfalls eine erneute Anmeldung notwendig.

PRÜFUNGSANTRITT / RÜCKTRITT

Prüfungsabmeldungen sind **schriftlich bis 7 Tage** vor der Prüfung zulässig, spätere Abmeldungen können **mittels Bestätigungen** (Arzt; Spital) berücksichtigt werden. Ein Rücktritt bzw. eine Verhinderung am Prüfungstag hat **telefonisch** in der Direktionskanzlei (+43 1 486 14 80 DW 129) **bis 7:45 Uhr** zu erfolgen, die **Bestätigung** vom Arzt oder Spital **muss übermittelt werden**.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Richtlinien der Externistenprüfungskommission der HBLVA 17 einverstanden und nehme gleichzeitig zur Kenntnis, dass oa. Anmeldung/en zu/r Teilprüfung/en verbindlich ist/sind.



_____, am _____
Ort Datum eigenhändige Unterschrift
Höhere Bundes- Lehr und Versuchsanstalt für chemische Industrie | A-1170 Wien, Rosensteingasse 79
Tel.: +43 1 486 14 80 / 486 14 89 | Fax: +43 1 489 03 59 | E-Mail: office@hblva17.ac.at
Schulkennzahl: 917417 | IBAN: AT39 0100 0000 0503 0862 | BIC: BUNDATWW