
**Ansuchen um Zulassung
zur
BERUFSREIFEPRÜFUNG**

Zuname: _____

Vorname: _____

geboren am: _____ **in:** _____

Staatsbürgerschaft: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Datum

Unterschrift

**Ich erkläre an Eides statt, dass ich in keinem anderen österr. Bundesland zur
Berufsreifeprüfung zugelassen worden bin.**

Genehmigung des Vorsitzenden der Prüfungskommission:

Datum

Rundsiegel

Unterschrift

BRP Nr.:

H	A	K					
---	---	---	--	--	--	--	--

- ☐ gültiger Lehrvertrag
- ☐ Lehrabschlussprüfung
- ☐ Land- und forstwirtschaftliche Facharbeiterprüfung
- ☐ Abschluss einer mindestens 3-jährigen mittleren (Fach-)Schule
- ☐ Abschluss einer Krankenpflegeschule oder einer Schule für Gesundheits- und Krankenpflege
- ☐ Abschluss einer mindestens 30 Monate umfassenden Ausbildung für medizinisch-technische Fachdienste und Sanitätshilfdienste
- ☐ Meisterprüfung nach der Gewerbeordnung 1994
- ☐ Befähigungsprüfung nach der Gewerbeordnung 1994
- ☐ Land- und forstwirtschaftliche Meisterprüfung
- ☐ Dienstprüfung gemäß Beamten-Dienstrechtsgesetz und mindestens 3 Jahre Dienstzeit
- ☐ erfolgreicher Abschluss sämtlicher Pflichtgegenstände in allen Semestern der 10. und 11. Schulstufe einer Berufsbildenden Höheren Schule oder einer Höheren Anstalt der Lehrer- und Erzieherbildung jeweils gemeinsam mit einer mindestens 3-jährigen beruflichen Tätigkeit sowie erfolgreicher Abschluss aller Module über Pflichtgegenstände der ersten 4 Semester einer berufsbildenden höheren Schule für Berufstätige oder einer Höheren Anstalt der Lehrer- und Erzieherbildung für Berufstätige
- ☐ erfolgreicher Abschluss eines Hauptstudienganges an einem Konservatorium
- ☐ erfolgreicher Abschluss eines mindestens 3-jährigen künstlerischen Studiums an einer Universität oder Privaturiversität
- ☐ erfolgreicher Abschluss einer Ausbildung zum Heilmasseur
- ☐ erfolgreicher Abschluss der medizinischen Fachassistenten gemäß Medizinische Assistenzberufe-Gesetz
- ☐ erfolgreicher Abschluss der Pflegefachassistenten gemäß Gesundheits- und Krankenpflegegesetz
- ☐ Privatschule für Wirtschaft & Leistungssport mit anschl. Lehrabschlussprüfung

(mit den Anforderungen einer Reifeprüfung einer höheren Schule)

geplanter Zeitpunkt der
Ablegung der Prüfung

- ☀ **DEUTSCH:** ☒ fünfstündige schriftliche Klausurarbeit und mündliche Prüfung
- ☀ **MATHEMATIK:** ☒ viereinhalbstündige schriftliche Klausurarbeit
- ☀ **GEWÄHLTE LEBENDE FREMDSPRACHE:** ☒ Englisch
 - ☐ fünfstündige schriftliche Klausurarbeit **oder**
 - ☒ mündliche Prüfung
- ☀ **GEWÄHLTER FACHBEREICH:** _____
 - ☒ fünfstündige schriftliche Klausurarbeit und mündliche Prüfung **oder**
 - ☐ Projektarbeit und mündliche Prüfung (Das Projektarbeitsthema und das fachliche Umfeld für die mündliche Prüfung werden nachgereicht.)
- ☀ (spätere) **Anrechnung von Prüfungen**
 - ☐ Prüfungsgebiet:

Entfall des Fachbereichs (gem. Rechtsvorschrift für Ersatz von Prüfungsgebieten der Berufsreifeprüfung)

1

Dem Ansuchen sind beizulegen: (beglaubigte Kopie)

1. Lichtbild
2. Ausweis (Reisepass, Personalausweis, Führerschein oder e-card mit Foto)
3. Nachweis der Voraussetzungen für die Berufsreifeprüfung (Zeugnisse)
4. Heiratsurkunde im Bedarfsfall
5. Einzahlungsbeleg

Bearbeitungsgebühr für die erstmalige Zulassung zur BRP:

Die Einzahlung von € 18,20 hat auf folgendes Konto zu erfolgen:

Bildungsdirektion Salzburg

AT68 0100 0000 0540 0007

Verw.zweck: BRP Hak Salzburg Zulassung