



## Antrag auf vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung nach § 45 Abs. 1 Berufsbildungsgesetz (BBiG)

Apothekerkammer Bremen \* Eduard-Grunow-Str. 11 \* 28203 Bremen \* Telefon: +49 421 170917 \* E-Mail: s.mueller@ak-bremen.de

Im Ausbildungsberuf:

Pharmazeutisch-kaufmännische/r Angestellte/r (PKA)

Vor- und Nachname der/des Antragstellerin/s:

---

Anschrift der/des Antragstellerin/s:

---

PLZ und Ort der/des Antragstellerin/s

---

Beginn der Ausbildung:

---

Ausbildungsapotheke:

---

Verantwortliche/r Ausbilder/in:

---

Anschrift der Apotheke:

---

PLZ und Ort der Apotheke:

---

---

Vorzeitige Zulassung zur Abschlussprüfung aufgrund guter Leistungen gemäß § 10 Abs. 1 PKA-Prüfungsordnung der Apothekerkammer Bremen.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- ☐ Formlose Stellungnahme der/des Apothekenleiterin/s
- ☐ Kopie des letzten Zeugnisses der Berufsschule
- ☐ Zustimmung der Berufsschule

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellerin/s

---

Ich bin mit der vorzeitigen Zulassung zur Abschlussprüfung einverstanden.

---

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der/des Apothekenleiterin/s