

Zu- und Vorname

Datum

Straße, Hausnr., PLZ, Ort

Sozialversicherungsnummer

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

An die
Externistenprüfungskommission

BHAK International

Mosteckyplatz 1, 9020 Klagenfurt

Prüfungsanmeldung zur Berufsreifeprüfung

Gegenstand	Variante	1. Antreten	2. Antreten	3. Antreten
Deutsch	<input type="checkbox"/> schriftlich und mündlich			
Lebende FS aus	<input type="checkbox"/> schriftlich oder <input type="checkbox"/> mündlich			
Mathematik	<input type="checkbox"/> schriftlich Geogebra: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Fachbereich aus	<input type="checkbox"/> eine fünfstündige schriftliche Klausurarbeit und eine mündliche Prüfung oder <input type="checkbox"/> eine Projektarbeit (einschließlich Präsentation und Diskussion unter Einbeziehung des fachlichen Umfeldes) und eine mündliche Prüfung			

Termin: Sommertermin _____

Herbsttermin _____

Frühjahrstermin _____

Unterschrift

Für die Anmeldung zur letzten Teilprüfung ist der Lehrabschluss nachzuweisen!