

Ausbildungsstätte

.....
.....
.....
.....

Landesamt für Digitalisierung, Breitband und Vermessung
Sg 135 - zuständige Stelle Vermessungstechnik
Alexandrastraße 4
80538 München

ANMELDUNG ZUR ZWISCHENPRÜFUNG 2024, Freitag, 27. September 2024

Ausbildungsberuf Vermessungstechniker/Vermessungstechnikerin

Prüfungsbewerber:

Name, Vorname

geboren am / in

E-Mail Adresse

Telefon / Mobil

Ausbildungsberuf: Vermessungstechniker/Vermessungstechnikerin

lfd.Nr. im Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse:

Ausbildungszeit laut Berufsausbildungsvertrag (von-bis):

Zum Zeitpunkt des Prüfungstermins besuchte Schule (Name, Ort):

.....
.....
.....

Ich beantrage Nachteilsausgleich (Attest/Bestätigung ist beigelegt)

Schwerbehinderung Lese- und Rechtschreibschwäche Migrationshintergrund

Die Teilnahme an der Zwischenprüfung ist Voraussetzung für die Zulassung zur Abschlussprüfung (§ 43 Abs. 1 Ziffer 2 BBiG).

Die Richtigkeit aller Angaben dieser Prüfungsanmeldung wird bestätigt.

Telefon E-Mail

.....

Datum Unterschrift Ausbilder*in

.....

Datum Unterschrift Prüfungsbewerber*in

Rücksendung bitte an: E-Mail: **vt.zustaendige-stelle@ldbv.bayern.de**

Zwischenprüfung
im Ausbildungsberuf Vermessungstechniker/Vermessungstechnikerin

Aufstellung der mitzubringenden Hilfsmittel

Zeichen- und Kartiergerät

Dreikantmaßstab

Geodreieck mit Alt- oder Neugrad

Zirkel

Minenbleistifte

Minenspitzer

Farbstifte in den Farben Rot, Blau, Grün, Gelb, Violett und Orange

Radiergummi

Vollkreiswinkelscheibe (Neugrad)

Rechenhilfsmittel

nicht programmierbarer, netzunabhängiger elektronischer Taschenrechner mit trigonometrischen Funktionen. Von der Zuständigen Stelle werden keine Ersatzrechner gestellt.

Jeder Prüfungsteilnehmer wird gebeten für einen eventuellen Ersatz selbst Sorge zu tragen.

Netzstromanschlüsse stehen für die Taschenrechner *nicht* zur Verfügung.

Anmerkung

Formelsammlungen sind *nicht* zugelassen.

Kontaktbogen bitte ausfüllen und mit der Anmeldung mitschicken:

Familiennamen:

alle Vornamen:

(Erstname laut Geburtsurkunde bitte unterstreichen)

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit

Wohnanschrift

.....

private E-Mail

Telefon / Mobile

.....

Ausbildungsstelle

Anschrift

.....

E-Mail Adresse

Telefon / Mobile

Typ des Taschenrechners:

Ich bestätige, dass ich am Prüfungstag über die Konsequenzen bei Nichtbeachtung des Nutzungsverbotes von Mobiltelefonen- und Smartwatches, der allgemeinen Prüfungsvorschriften, wie z. B. Unterschleif und Nichtteilnahme an der Prüfung, der Mundschutz- und Hygienevorschriften in den Räumen des LDBV und allen anderen Prüfungsräumen außerhalb des LDBV unterrichtet worden bin.

.....

Datum

.....

Unterschrift