

Praxisbestätigung des Arbeitgebers

Für jeden Arbeitgeber ist 1 Formular auszufüllen

Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass		
Herr/Frau	_____	
Geburtsdatum	_____	
Adresse	_____	
als	①	_____
angestellt war.		
Beginn der Tätigkeit	_____	Ende der Tätigkeit _____ Pensum _____

Tätigkeit gem. Prüfungsordnung 2013 Ziff. 3.32 b)	Jahre _____	Monate _____
--	----------------	-----------------

*Absenzen über 8 Wochen (Rekrutenschule, Mutterschaftsurlaub etc.) gelten nicht als anrechenbare Praxis im Sinne der Zulassungsbedingungen. Bei der Berechnung der Fachpraxis im Sinne von Ziff. 3.32 PO wird die Dauer der obligatorischen Militärdienstleistungen nach der Rekrutenschule (Wiederholungs- und Ergänzungskurse) nicht als Unterbrechung der Fachpraxis betrachtet, sofern während dieser Zeit ein als Berufspraxis berücksichtigtes Arbeitsverhältnis bestand. Den obligatorischen Militärdienstleistungen (Wiederholungs- und Ergänzungskurse) gleichgestellt sind die im Rahmen des Zivildienstes erbrachten Dienstleistungen.
(Auszug aus der Prüfungsordnung 2013)*

① Funktionsbeschreibung: (Erfüllung der Anforderung gem. Ziff. 3.32 b) muss nachvollziehbar sein)

Bemerkungen:

Datum:

Stempel, mit **vollständiger Adresse**
und Unterschrift des Arbeitgebers:
