|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (bitte 2-fach im Original einreichen) |  | Wird von der IHK ausgefüllt! |  |
|  |  | Diese Verlängerung ist in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse eingetragen. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Siegel |  | Datum |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Ausbildungs-betrieb** | Name: |       |  |
|  |       |  |
| Straße: |       |  |
| PLZ/Ort: |       |  |
| Ansprechpartner: |       | Tel.: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Auszubildende/r** |  |  |  |
| Vor- und Nachname: |       |  |
| Geburtsdatum: |       |  |
| Straße: |       |  |
| PLZ/Ort: |       |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Auf Verlangen der/des Auszubildenden verlängert sich das bestehende Ausbildungsverhältnis bis zur nächstmöglichen Wiederholungsprüfung** |
|  |  |  |  |
| **Verlängerung** | Ausbildungsberuf: |       |  |
| Bisherige Ausbildungszeit: | von       | bis       |  |
| Neues Ausbildungsende: | [ ]  28. Februar 20      (Winterprüfung) |  |
|  | [ ]  31. Juli 20      (Sommerprüfung) |  |
| bis zur verbindlichen Bekanntgabe über das Bestehen der Abschlussprüfung durch den Prüfungsausschuss bzw. bei Nichtbestehen der Abschlussprüfung bis zum oben genannten Zeitpunkt. |  |
| Im Übrigen gelten die Vereinbarungen im Berufsausbildungsvertrag weiter. |  |
| Wesentliche Vertragsänderungen werden der IHK unaufgefordert schriftlichmitgeteilt. |  |
| Im Verlängerungszeitraum werden die folgenden aufgeführten Inhalte(Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten) vermittelt. |  |
|  |  |  |

1) Nichtbestehen der Abschlussprüfung oder entschuldigte Nichtteilnahme an der Abschlussprüfung

|  |
| --- |
| **Sachliche und zeitliche Gliederung der Berufsausbildung im Verlängerungszeitraum** |
|  |  |  |  |
| **Gliederung** | Zu vermittelnde Fertigkeiten, Kenntnisseund Fähigkeiten | Zeitrahmen(Anzahl Wochen/Monate) |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|       |       |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unterschriften** |  |  |
|  |  |       |  |
|  |  | Auszubildende (Ort, Datum) |  |
|  |  |  |  |
|  |       |  |  |       |  |
|  | Ausbildende (Stempel, Ort, Datum) |  |  | Gesetzliche Vertreter (Ort, Datum) |  |