



## Antrag auf Zulassung zur Wiederholungsprüfung

Südbayerische Innung für  
Augenoptik und Optometrie  
Dechbettener Straße 36  
93049 Regensburg

**Anmeldeschluss: 01. November für die Winterwiederholungsprüfung  
15. März für die Sommerwiederholungsprüfung**

Die letzte Prüfung wurde abgelegt am: .....

Das Ausbildungsverhältnis wurde **nicht** verlängert; der Prüfling zahlt die Prüfungsgebühr selbst.

Das Ausbildungsverhältnis wurde verlängert (Antrag HWK)

Der Prüfling

wiederholt die gesamte Prüfung.

**beantragt**, die nachstehend aufgeführten Prüfungsfächer/Prüfungsbereiche  
(in denen er in der vorangegangenen Prüfung mindestens ausreichende Leistungen nachgewiesen hat) **nicht wiederholen zu müssen**:

Teil 1 (komplett)	Wirtschafts- und Sozialkunde
Augenoptische Versorgung	Auge- und Sehhilfe (Theorie)
Bohrbrille	

**Prüfungsbewerber/in**

**Prüfungsnummer:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name

Vorname

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

Straße

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Telefon

E-Mail

**Ausbildungsbetrieb**

\_\_\_\_\_

Betrieb

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

Straße

\_\_\_\_\_

Telefon

Ansprechpartner

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift Auszubildende/r  
Stempel des Betriebs

Unterschrift Prüfungsbewerber/in  
Bei Minderjährigen Unterschrift eines  
Erziehungsberechtigten