ANSUCHEN UM ZULASSUNG ZUR ZIVILTECHNIKERPRÜFUNG

AKAD.GRAD.		 	
VODNAME			
VORNAME			
NIACUNIAME			
NACHNAME _		 	
PLZ - ORT		 	
STRASSE		 	
FACHGEBIET		 	
PRÜFUNGSOR ^T	Γ		

Bundesministerium für Arbeit und Wirtschaft Sektion VI/8 Stubenring 1, 1011 Wien

im Wege der

Ziviltechnikerkammer für Oberösterreich und Salzburg Kaarstraße 2/II, 4040 Linz

Ansuchen um Zulassung zur Ziviltechnikerprüfung

Akad. Grad.
Vor- u. Zuname
PLZ - Ort
Straße
Geschlecht Staatsangehörigkeit
Sozialversicherungsnummer
Staat, in dem der Bildungsabschluss erworben wurde
Anzuerkennende bzw. zu bewertende Ausbildung (Studienrichtung u. Bildungseinrichtung)
Ich ersuche um Zulassung zur Ziviltechnikerprüfung für das
Fachgebiet
und um Zuweisung zur Prüfungskommission in
zum nächstmöglichen Termin.
Gleichzeitig ersuche ich um Befreiung von den Prüfungsgegenständen
Die erforderlichen Nachweise sind angeschlossen.
Ort/Datum

BEFÄHIGUNGSNACHWEIS für das Ansuchen um Zulassung zur Ziviltechnikerprüfung

Akad.Grad	
/or- u. Zuname	
PLZ - Ort	
Straße Tel.	
Mobil Mail	
achgebiet	
Prüfungsort	
. PERSONENSTANDSNACHWEIS:	
geboren am: in:	
Staatsbürgerschaft:	
I. STUDIENNACHWEIS:I. Master-, Magister- oder Diplomprüfung abgelegt am	
laut Zeugnis der	vom
Studienrichtung	
2. Einzelprüfungszeugnisse jener Prüfungsgegenstände für welche um Befreiung angeaus	
It. Zeugnis der	vom
aus It. Zeugnis der	abgelegt am
• aus	abgelegt am
It. Zeugnis der	vom

III. PRAXISZEITEN (Auflistung der Praxiszeugnisse):

(* z.B. Bauleiter, Konstrukteur, Statiker)

	(* z.B. Bauleiter, Konstrukteur, Statiker)		
Arbeitgeber:	Zeugnisdatum:	Praxis	Von der Kammer an-
Ort:		von:	erkannte Praxis:
beschäftigt als:*)		bis:	Nicht ausfüllen!
	Gesamtpraxis		
	mindestens 3 Jahre		
	(Jahre/Monate/Tage)		
	davon		
	Spezialpraxis mindestens 1 Jahr		
	(Jahre/Monate/Tage)		
	L	<u> </u>	

Ort / Datum		

PRAXISZEUGNIS

gemäß § 6 des Ziviltechnikergesetzes 2019

Herr / Frau
geboren am in
wohnhaft in
ist am in die Firma
eingetreten und war bis mit folgenden Projekten als Angestellte/r sowie
vom bis als freie/r Dienstnehmer/in beschäftigt.
Die Praxis wurde in vollem Umfang persönlich und unter fachlicher Anleitung erbracht.
Beschäftigungsausmaß: Std/Wo

beschartigungsausmab Stu/ Wo				
Projekt und Darstellung der praktischen Tätigkeit gemäß § 6 Abs.1 ZTG	Projektdauer von - bis (MM/JJ - MM/JJ)	Baustellenpraxis / Grenz- vermessung gemäß § 6 Abs.2 ZTG		
		ja	nein	

Projekt und Darstellung der praktischen Tätigkeit gemäß § 6 Abs.1 ZTG	Projektdauer von - bis (MM/JJ - MM/JJ)	gemäß § 6	sung		
Zurückgelegte Gesamtpraxis:	(Jahre/Monate/ ⁻	Гаде)			
Davon entfallen (Jahre/Monate	/Tage) auf Baustellenpraxi	s bzw. Grenzver	messung.		
Der/Die Genannte war während der Zeit vom .					
gemeldet (Krankenkasse/n).					
Ich bestätige an Eides statt die Richtigkeit vorstehender Angaben.					
Ort, Datum	Unterschrift und Lan	gstempel des Ar	beitgebers		