

ANTRAG AUF ANERKENNUNG MEINER PRÜFUNG IN FUNKTIONALOPTOMETRIE

Titel:

Name:

Vorname:

Geb. Datum:

Firma / Praxis:

Adresse:

PLZ:

Ort:

Land:

Meisterprüfung im Augenoptiker-Handwerk (bzw. gleichwertigen Abschluss) bestanden

Am:

Ort:

vor folgender Prüfungskommission:

Genauere Bezeichnung des Abschlusses:

Prüfung in Funktionaloptometrie bestanden

Am:

Ort:

vor folgender Prüfungskommission:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Diesem Antrag liegen bei:

- Kopie des Meisterbriefs (bzw. gleichwertiger Abschluss)
- Kopien der Bescheinigungen der besuchten FO-Seminare vor Ablegung der Prüfung in FO
- Detailliert Inhaltsgabe des Veranstalters der besuchten FO-Seminare (hierauf kann die BOAF-Prüfungskommission bei Ihnen bekannten Seminaren verzichten)
- Kopie der Bescheinigung, dass die Prüfung in FO erfolgreich abgelegt wurde