

## ANMELDUNG ZUR PRÜFUNG IN *FUNKTIONAL-OPTOMETRIE* DURCH DIE BOAF

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:

- Hiermit erkläre ich, dass ich mich umfassend, entsprechend den Ausbildungsinhalten der BOAF Funktionaloptometrie-Basis-Seminare, auf die FO-Prüfung der BOAF vorbereitet habe
- Hiermit erkläre ich, dass ich bei den zwei von mir eingereichten Praxisfällen selber die komplette visuelle Analyse durchgeführt und ausgewertet habe.
- Hiermit erkläre ich, dass ich bei den zwei von mir eingereichten Praxisfällen selber das komplette Visualtraining durchgeführt und dokumentiert habe.
- Mir ist bekannt, dass zum Bestehen der Prüfung eine fachlich gute Leistung in der Prüfung erforderlich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### Diesem Antrag liegen bei:

- Kopie des Meisterbriefs (bzw. gleichwertiger Abschluss)
- Kopien von zwei -von mir selber- durchgeführten FO-Fällen (für jeden Fall die komplette Analyse mit schriftlichem Analyseergebnis und eine detaillierte Dokumentation des VT's von mindestens 10 Terminen. Die Unterlagen sind Anonymisiert einzureichen.)