



# FacharbeiterInnen

## 5. Quartier

Ich benötige während der Ausbildung ein Quartier in der FAST Pichl:

Einzelzimmer

Doppelzimmer

**Gesetz vom 30. April 1991 über die Regelung der  
Berufsausbildung in der Land- und Forstwirtschaft  
(Steiermärkisches Land- und forstwirtschaftliches Berufsausbildungsgesetz 1991)  
LGBl. Nr. 65/1991 i.d.g.F.  
Gesetzesauszug**

### § 7

#### FacharbeiterInnenprüfung

(1) Nach ordnungsgemäßer Beendigung der Lehrzeit und erfolgreichem Besuch der im § 6 vorgeschriebenen Berufsschule oder Fachkurse ist der Lehrling zur Facharbeiterprüfung zuzulassen.

### § 13

#### Ausnahmebestimmungen

(2) Die land- und forstwirtschaftliche Lehrlings- und Fachausbildungsstelle hat auf Antrag eine Prüfungswerberin / einen Prüfungswerber (Nachsichtswerberin/Nachsichtswerber) zur FacharbeiterInnenprüfung zuzulassen, wenn diese/dieser das 20. Lebensjahr vollendet hat und glaubhaft macht, dass sie/er auf andere Weise die im betreffenden Lehrberuf erforderlichen Fertigkeiten und Kenntnisse erworben hat. Dazu ist eine mindestens dreijährige praktische Tätigkeit in einem Zweig der Land- und Forstwirtschaft sowie der erfolgreiche Besuch eines Vorbereitungslehrganges von mindestens 200 Unterrichtsstunden nachzuweisen.

## Beilagen (Bitte in Kopie beilegen!)

-  Abschlusszeugnisse nach der Pflichtschule (Fachschule, HBLA, HAK, Studium, Sonstiges, etc.) – bei höheren Schulen bzw. Studien bitte Studentafel bzw. ECTS Punkte beilegen!
-  FacharbeiterInnenbrief(e) bzw. MeisterInnenbrief(e)
-  Vorhandene Fremdpraxisbestätigungen

## Weiterer Praxiszeitennachweis bzw. Praxisnachweise

Fremdpraxiszeiten können auch mit einer separaten Praxisbestätigung nachgewiesen werden. Diese Bestätigung muss die unter „ergänzender Praxisnachweis“ angeführten Angaben beinhalten.

### Ergänzender Praxisnachweis 1

Betrieb	Betriebsnummer
Adresse	PLZ + Ort
Praxiszeit von: bis:	<input type="checkbox"/> nebenberuflich <input type="checkbox"/> hauptberuflich
	Unterschrift des/der BetriebsführerIn

### Ergänzender Praxisnachweis 2

Betrieb	Betriebsnummer
Adresse	PLZ + Ort
Praxiszeit von: bis:	<input type="checkbox"/> nebenberuflich <input type="checkbox"/> hauptberuflich
	Unterschrift des/der BetriebsführerIn