

**Thüringer Landesverwaltungsamt,
Referat 321 Landesprüfungsamt**

Jorge-Semprún-Platz 4 99423 Weimar
Postfach 22 49 99403 Weimar
Frau Hoffmann
☎ (03 61) 57 332 1308
✉ lpa@tlvwa.thueringen.de

Bitte hier Staatsexamen auswählen!

Nur vom LPA auszufüllen

Eingang am: _____

Antragsnummer: M 1/ M 3/ P 2/ P 3/ NVP/ ZVP/ ZÄP/ Z 1/ Z 2/
Z 3/ KJPT/ PPT/ Psych aoPP/ Psych mpF - Nr.:/20.....

Prüfung SB "Anlage - durchgeführte Prüfungen": _____

SACHLICH + RECHNERISCH RICHTIG: _____

Angeordnet am: _____

Antrag

auf Zahlung von Prüfungsvergütung nach der "Richtlinie zur Regelung der Prüfungsvergütung für Mitglieder von Prüfungsausschüssen bei den staatlichen Prüfungen der Berufe des Gesundheitswesens - Thüringer Prüfungsvergütungsrichtlinie (ThürPrüfVergRL) in der jeweils geltenden Fassung

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig elektronisch aus!

Die online ausgefüllten Anträge bitte eigenhändig unterzeichnen (nur originale oder elektronische eigenhändige Unterschrift) und als Scan oder pdf-Datei (Anlage einer E-Mail) an 1 der o.g. E-Mails senden. Den Antrag bitte nur 1 x postalisch oder elektronisch einreichen (bitte vorrangig elektronisch).

A. Angaben zum/r Prüfer/in

akademischer Grad

Vorname

Name

Straße und Hausnummer (bitte private Adresse angeben!)

PLZ und Ort (bitte private Adresse angeben!)

E-Mail-Adresse

Telefon

Bankverbindung: Kreditinstitut

IBAN

BIC nur bei ausländischem Konto

B. Angaben zur Prüfung

Bitte hier Prüfung auswählen!

Meine Tätigkeit als Prüfer/in für die v. g. Prüfung habe ich wahrgenommen in meiner Eigenschaft als

☐ Mitglied oder Angehöriger der Hochschule/ des Instituts (hochschulangehörige Personen)

☐ externer Prüfender (externe nicht hochschulangehörige Personen)

und die Prüftätigkeit als Mitglied des Prüfungsausschusses

☐ erfolgte nicht hauptamtlich, d. h. sie gehört weder zu meinen Dienstaufgaben, noch ist eine anderweitige Entlastung für die Prüftätigkeit erfolgt.

Die Prüftätigkeit ☐ wurde / ☐ wurde nicht am Dienstort ausgeübt. Sofern die Prüftätigkeit nicht am Dienstort ausgeübt wurde

Angabe zum Prüfungsort: _____

Angabe zum Dienstort: _____

Die Höhe der Prüfungsvergütung für die durchgeführten und im Einzelnen aus der umseitigen „Anlage - Durchgeführte Prüfungen“ ersichtlichen Prüfungen beträgt **12,00 € pro Prüfling und Prüfungsfach (hochschulangehörige Personen) oder 24,00 € pro Prüfling und Prüfungsfach (externe Prüfende)** somit insgesamt: _____ €

C. Angaben zu Fahrkosten und Wegstreckenentschädigung (Antragsfrist 3 Monate, § 3 Abs. 6 ThürRKG!)

Nur sofern die Prüftätigkeit nicht am Dienstort ausgeübt wird, können neben o. g. Vergütung anfallende **Fahrkosten und Wegstreckenentschädigungen** nach Maßgabe des Thüringer Reisekostengesetzes vom 23.12.2005 in der jeweils geltenden Fassung gewährt werden (**i. d. R. nur externe Prüfende!**)

Angabe zum Beförderungsmittel: _____

Nur bei Nutzung öffentlicher Beförderungsmittel (Bsp.: Bus, Bahn etc.): Bitte Ticket/Belege beifügen!

Bahn Card vorhanden: nein ja, BC-Art: _____ Deutschlandticket vorhanden: nein ja

Stehen Ihnen dienstlich oder persönlich sonstige Fahrpreismäßigungen oder Vergünstigungen zu oder kann das Beförderungsmittel unentgeltlich genutzt werden? nein ja

Meine notwendigen Fahrkosten der niedrigsten Klasse betragen somit insgesamt _____ €

Nur bei Nutzung privater (zweirädriger) Kraftfahrzeuge:

Nutzung privates Kraftfahrzeug km: _____ x 0,20 € = _____ €

Nutzung privates zweirädriges Kraftfahrzeug km: _____ x 0,11 € = _____ €

Anlage - Durchgeführte Prüfungen

lfd. Nr.	Prüfungsgruppe	Datum der Prüfung	Name, Vorname des Prüflings
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

lfd. Nr.	Prüfungsgruppe	Datum der Prüfung	Name, Vorname des Prüflings
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			