

**Antrag auf Zulassung zur Teilnahme an der staatlichen Prüfung
für Übersetzer oder Dolmetscher im Freistaat Sachsen**

Erstprüfung

Wiederholungsprüfung

Wiederholung des mündlichen Teils

Name: _____ Geburtsname: _____
Vorname(n): _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Geburtsort, Land: _____
Muttersprache bzw. Ausgangssprache: _____
Anschrift Straße, Nr.: _____
Postleitzahl, Wohnort: _____
Bundesland: _____ Telefon: _____
E-Mail-Adresse: _____

Ich beantrage die Zulassung zur staatlichen Prüfung für

| | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Dolmetscher | Erweiterungsprüfung zum Dolmetscher nach bestandener Übersetzerprüfung |
| <input type="checkbox"/> Übersetzer | Erweiterungsprüfung zum Übersetzer nach bestandener Dolmetscherprüfung |
| | Erweiterungsprüfung weiteres Fachgebiet - für staatlich geprüfte Dolmetscher |
| | Erweiterungsprüfung weiteres Fachgebiet - für staatlich geprüfte Übersetzer |

Prüfungssprache mit Deutsch
als korrespondierender Sprache: _____

Fachgebiet: _____

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beigelegt:

ausführlicher, handgeschriebener, nicht tabellarischer Lebenslauf
(bzw. Ergänzung im Fall einer Wiederholung)

ein Passbild, nicht älter als ein Jahr

Kopie des Personalausweises bzw. Reisepasses; Nachweis
bei Namensänderung

Abschluss- bzw. Abgangszeugnisse der besuchten Schulen /
Hochschulen / Fachschulen

Nachweise über eine spezielle fremdsprachliche Ausbildung
bzw. eine entsprechende Berufspraxis als Dolmetscher und / oder Übersetzer

Erklärung: Ich habe mich schon früher einer staatlichen oder akademischen Prüfung für
Dolmetscher und /oder Übersetzer unterzogen bzw. bin zu einer solchen Prüfung
zugelassen worden (bei Antwort Ja, bitte entsprechende Angaben machen).

Nein Ja, und zwar vor dem Prüfungsamt _____

Sprache / Fachgebiet: _____ Datum / Jahr: _____

mit dem Ergebnis _____

(Bitte ggf. den Nachweis über das Prüfungsergebnis beifügen)

Von der Sächsischen Dolmetscherprüfungsverordnung vom 04. Oktober 2021 habe ich Kenntnis genommen.

Datum: _____

Unterschrift: _____