



zurück an:

Industrie- und Handelskammer Fulda
Abt. Aus- und Weiterbildung
Heinrichstr. 8
36037 Fulda

Anmeldung zur Abschlussprüfung (EXTERN)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Zulassung zur externen Abschlussprüfung gem. § 45 Berufsbildungsgesetz (BBiG).

Nachfolgend meine Daten:

Name, Vorname:	_____
Anschrift:	_____
Geboren am:	_____
Geburtsort:	_____
In welchem Beruf möchten Sie die Prüfung ablegen?	_____
Einsatzgebiet/Fachrichtung:	_____
Prüfungstermin: <small>(Teil 1 der Abschlussprüfung)</small>	<input type="checkbox"/> Frühjahr _____ <input type="checkbox"/> Herbst _____
Prüfungstermin: <small>(Abschlussprüfung bzw. Teil 2 der Abschlussprüfung)</small>	<input type="checkbox"/> Sommer _____ <input type="checkbox"/> Winter _____

Zeugnisdruck: englisch (Standard) französisch

Im Rahmen der Abschlussprüfung müssen vom Prüfungsausschuss körperlich, geistige oder seelische Behinderungen des Prüfungsbewerbers berücksichtigt werden.
Der Nachweis ist mit der Anmeldung einzureichen (wenn erforderlich, bitte ankreuzen).

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der IHK-, Landes- und Bundesbestenehrung, sofern ein entsprechendes Ergebnis erzielt wird, mein Vor- und Zuname sowie der Beruf öffentlich genannt und bekannt gemacht werden dürfen. Mit der dafür erforderlichen Datenübermittlung bin ich einverstanden (wenn unerwünscht, bitte streichen).

Die Richtigkeit der Angaben dieser Prüfungsanmeldung wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen:

- Lebenslauf
 Betriebliche Zeugnisse