



Kreishandwerkerschaft Vorpommern-Greifswald
Körperschaft des öffentlichen Rechts

ANMELDUNG ZUR GESELLEN- /ABSCHLUSSPRÜFUNG

WIEDERHOLUNG

AUSBILDUNGSBERUF _____ Anmeldeschluss _____
zur Weiterleitung an den zuständigen Prüfungsausschuss

PRÜFUNGSBEWERBER

Name: _____ Vorname(n): _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____ Straße und Hausnummer _____

geb. am: _____ in: _____

DAUER DER VERTRAGLICH VEREINBARTEN AUSBILDUNGSZEIT
einschließlich Verlängerung

Beginn: _____ Ende: _____

AUSBILDUNGSBETRIEB

Name/ Firmenbezeichnung/ Ansprechpartner _____ Tel. Nr. _____

Postleitzahl _____ Ort/ Firmensitz _____ Straße und Hausnummer _____

Ich beantrage, die am _____ bereits bestandenen Prüfungsleistungen gemäß § 29 Abs. 2 der Prüfungsordnung anzuerkennen und in das Prüfungsergebnis mit einfließen zu lassen.

Beigefügte Unterlagen:

1. Kopie der Niederschrift der bereits abgelegten Prüfung
2. Nachweis über eine eventuell vorliegende Behinderung (Kopie!)

Der Antrag auf Zulassung zur Prüfung erfolgt durch den Auszubildenden, dieser hat seinen Ausbildungsbetrieb über die Antragstellung zu unterrichten. Stimmt der Ausbildungsbetrieb der Prüfung zu, bestätigt der Ausbilder dies durch seine Unterschrift.

Die vorstehenden Angaben werden durch Unterschrift bestätigt.

Ort / Datum

Unterschrift des Prüflings

Der Anmeldung zur Gesellen-/ Abschlussprüfung stimme ich zu.

Ort / Datum

Unterschrift des Ausbilders

VERMERKE DES PRÜFUNGSAUSSCHUSSES

Der Bewerber wird zur Gesellen-/Abschlussprüfung zugelassen.

Ort / Datum

Vorsitzender des Prüfungsausschusses bzw.
Beauftragter der Handwerkskammer

Dem Zulassungsantrag kann nicht stattgegeben werden.

BEGRÜNDUNG:

Ort / Datum

Vorsitzender

Beisitzer

Beisitzer