



Industrie- und Handelskammer
zu Schwerin

INDUSTRIE - UND HANDELSKAMMER ZU SCHWERIN

Anmeldung zur Abschlussprüfung nach § 45 (2) BBiG.

extern

Ausbildungsberuf: _____
(einschließlich
Schwerpunktbildung)

An die
Industrie- und Handelskammer
zu Schwerin
Abteilung Berufsbildung
Postfach 11 10 41

19010 Schwerin

Der/die Unterzeichnende melden sich zur

Abschlussprüfung _____ Sommer..... Winter.....

in dem o.g. Ausbildungsberuf an.

Prüfungsbewerber

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Anschrift: _____

Dauer der betrieblichen Tätigkeit im Berufsfeld

Beginn: _____

Schulbildung

besuchte Schulen: _____
(Sonder-, Haupt-, Realschule, Gymnasium)

Zahl der Schuljahre _____

erreichter Schulabschluss: _____

Lebenslauf (tabellarisch)

Bearbeitungsvermerk der Industrie- und Handelskammer bzw. des Prüfungsausschusses

Der Bewerber wird zur Abschlussprüfung zugelassen

_____, den _____

Industrie- und Handelskammer

Dem Zulassungsantrag kann nicht stattgegeben werden.

Begründung:

_____, den _____

Vorsitzender des Prüfungsausschusses

Mitglied

Mitglied