

Anmeldung zur Fortbildungsprüfung

Ich beantrage die Zulassung zur Fortbildungsprüfung:

evtl. Prüfungsteil, Wahlfach, Modul, Bereich:

Prüfungstermin:

Teilprüfungstermin:

Erstanmeldung

1. Wiederholung

2. Wiederholung

Name:

Vorname:

Titel:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

männlich

weiblich

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Wohnort:

Tel. privat: *

Tel. dienstlich: *

E-Mail: *

* freiwillige Angaben

Prüfungsgebühr übernimmt:

Firma

Ausbildungsstätte

Anschrift:

Bestätigung der Gebührenübernahme:

Stempel und Unterschrift

Ausbildung/Beruflicher Werdegang: Die Angaben sind bei Erstanmeldung durch Zeugniskopien (Prüfungszeugnisse, Arbeitszeugnisse, Tätigkeitsnachweise der erforderlichen Berufspraxis etc.) zu belegen.

Ausbildungsberuf:

bestanden am:

Tätigkeit als:

Firma:

von:

bis:

Monate:

Haben Sie an der angestrebten Prüfung bereits teilgenommen?

nein

ja

Prüfende Stelle:

Datum:

Vorbereitung auf die Prüfung:

Bildungsträger:

Art der Vorbereitung:

Vollzeit

Teilzeit / berufsbegleitend

Fernunterricht

Beginn:

Ende:

Stunden:

Nur, wenn Antrag auf Anrechnung anderer Prüfungsleistungen:

Antrag auf Freistellung im Fach/Teil:

aufgrund der am

in

abgelegten Prüfung (Zeugniskopie)

Gilt nur im Falle der Wiederholungsprüfung!

Bei Wiederholung der Prüfung möchte ich von der Prüfung in den Fächern mit mindestens ausreichenden Leistungen befreit werden. Ich stelle den Antrag folgende Fächer zu wiederholen:

Bei Rücktritt oder Nichtteilnahme eines Prüfungsbewerbers nach erfolgter Anmeldung von/an einer Prüfung werden 50 % der Gebühren, max. 100 Euro erhoben, wenn ein wichtiger Grund vorliegt. Der Prüfungsbewerber hat den wichtigen Grund umgehend nachzuweisen. Bei Rücktritt oder Nichtteilnahme eines Prüfungsbewerbers nach erfolgter Anmeldung von/an einer Prüfung wird die volle Gebühr erhoben, wenn kein wichtiger Grund vorliegt. Bei Wiederholung der gesamten Prüfung wird die volle Gebühr, bei Wiederholung von einzelnen Prüfungsfächern werden 50 % der jeweiligen Gebühr erhoben. Ich habe folgende Unterlagen zur Kenntnis genommen:

- Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen der IHK zu Leipzig
- Prüfungsordnung zu dieser Fortbildungsprüfung
- Prüfungstermine
- Gebührenordnung und Gebührentarif

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die vorstehend erfassten Daten im Rahmen des Prüfungsverfahrens unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzes gespeichert und statistisch ausgewertet werden. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und der Zeugniskopien.

Ort/Datum

Unterschrift