



Antrag auf Zulassung zur Abschluss- bzw. Gesellenprüfung / Gesellenprüfung Teil 2

10/11

Telefax: 0421 / 222 80 606

Anmeldefristen:

Kreishandwerkerschaft Bremen
Abteilung Prüfungswesen
Martinistr. 53 - 55
28195 Bremen

für Sommer: jeweils Ende Februar d. J.
für Winter: jeweils Ende September d. J.

Wir beantragen die Zulassung zur

- Abschlussprüfung Gesellenprüfung
 Gesellenprüfung Teil 2 Wiederholungsprüfung

im Beruf:

Fachrichtung:

Prüfungsbewerber/-in

Nachname: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ ggf. Geburtsname: _____
 Straße, Nr.: _____ PLZ Ort: _____
 Telefon (mobil): _____ Adressänderungen bitte umgehend mitteilen!

Ausbildungsbetrieb:

Firma: _____
 Straße, Nr.: _____ PLZ Ort: _____
 Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

Folgende Unterlagen haben wir beigelegt:

- Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses
 ggf. Nachweise über die bei der Prüfung zu berücksichtigenden Belange/Behinderungen

*** Im Falle der **Wiederholungsprüfung** beantragen wir, von folgenden – bestandenen Prüfungsteilen – befreit zu werden:

- _____

- Die Prüfungsergebnisse sollen auch an den/die Auszubildende/n übermittelt werden
 Wir sind einverstanden, dass die Mitteilung über das (Nicht)Bestehen über die Firmenadresse erfolgt

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsbewerber/-in

Anmerkungen:

Die Ausbildungsnachweise wurden

- ordnungsgemäß geführt
 n i c h t ordnungsgemäß geführt

Während der Ausbildungszeit hatte der/die Auszubildende folgende **Fehlzeiten**:

Unterschrift Auszubildende/-r

Ort, Datum