Antrag auf Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 1

10/11

Telefax: 0421 / 222 80 606

Anmeldefrist:
jeweils Ende Ende des Jahres

Kreishandwerkerschaft Bremen
Abteilung Prüfungswesen
Martinistr. 53 - 55
28195 Bremen

Wir beantragen die Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 1

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 beigefügt:

☐ Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses

☐ ggf. Nachweise über die bei der Prüfung zu berücksichtigenden Belange/Behinderungen

☐ Die Prüfungsergebnisse sollen auch an den/die Ausbildende/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 Ausbildende/-r

Ort, Datum

_____ _____