



Antrag auf Zulassung zur Gesellenprüfung Teil 1

Kreishandwerkerschaft Bremen
Abteilung Prüfungswesen
Martinistr. 53 - 55
28195 Bremen

Mail: ausbildung@bremen-handwerk.de

Anmeldefrist:

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/in: _____

Folgende Unterlagen haben wir beigefügt:

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

♦Die Prüfungsergebnisse werden auch an den Ausbildungsbetrieb übermittelt (*)

♦Wir sind einverstanden, dass die Mitteilung über das Ergebnis über die Firmenadresse erfolgt (*)

(*)wenn nicht gewünscht bitte streichen!

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 **Fehltage**:

(in der schulischen, betrieblichen oder überbetrieblichen
Ausbildung, unabhängig davon, ob entschuldigt oder
unentschuldigt)

Unterschrift Auszubildende/-r

Ort, Datum