

Anfrage

auf Vorliegen der Zulassungsvoraussetzungen zur IHK-Fortbildungsprüfung



03 55 36 51251

FAX: 03 55 36 52 61251

E-Mail: schmalz@cottbus.ihk.de

(Bezeichnung der Fortbildungsprüfung)

an die

Industrie- und Handelskammer Cottbus
GB Weiterbildung/Prüfungen
Goethestraße 1
03046 Cottbus

Antragsteller/-in

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail _____

geboren am: _____ in: _____

Besuch eines Vorbereitungslehrganges bei: _____

Hiermit bitte ich um Prüfung der Zulassungsvoraussetzung unter Anerkennung der gültigen Rechtsvorschriften für die von mir gewünschte Prüfung. Mir ist bekannt, dass die Zulassung bei unrichtigen Angaben zurückgenommen werden kann.

Ich erkläre, dass ich mich weder bei anderen zuständigen Stellen zu einer vergleichbaren Prüfung angemeldet habe noch vor der Entscheidung über die Zulassung anmelden werde.

Folgende Unterlagen sind für die Bearbeitung des Antrages einzureichen:

- Kopie des Berufsabschlusses
- Nachweis der erforderlichen Berufspraxis lt. Verordnung über die entsprechende Fortbildungsprüfung
- bestätigte Tätigkeitsbeschreibung durch Ihren Arbeitgeber

Datum

Unterschrift