

Industrie- und Handelskammer Cottbus

Geschäftsbereich Aus- und Weiterbildung, Goethestraße 1, 03046 Cottbus
Fortbildungsprüfungen

Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon-Nr.: _____

Antrag auf Wiederholungsprüfung Abgabe bis zum:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit beantrage ich gemäß der geltenden Rechtsvorschrift die erste/zweite* Wiederholung der

am _____ von mir nicht bestandenen Fortbildungsprüfung zum/zur

zum nächstmöglichen Termin zur Prüfung im Herbst/Frühjahr

Folgende Prüfungsteile/Prüfungsfächer werden wiederholt:

(unter Anrechnung der bereits ausreichenden Prüfungsergebnisse)

gesamte Fortbildungsprüfung

Gebührenbescheid an Privat den Betrieb

Mir ist bekannt, dass eine nicht bestandene Prüfung zweimal wiederholt werden kann. Prüfungsteile/-fächer, die in einer vorangegangenen Prüfung ausgereicht haben, sind auf Antrag anzurechnen, wenn sich der Prüfungsteilnehmer innerhalb von zwei Jahren, gerechnet vom Tag der Beendigung der nicht bestandenen Prüfung an, zur Wiederholungsprüfung anmeldet. Die Gebühren werden gemäß Gebührenordnung der IHK Cottbus erhoben. Anmeldeschluss ist 3 Monate vor dem Prüfungstermin.

E-Mail: thomas.schmalz@cottbus.ihk.de

Ort/Datum

Unterschrift

*Nichtzutreffendes bitte streichen