

An die
Handwerkskammer zu Leipzig
Geschäftsstelle des Fortbildungsprüfungsausschusses
Postfach 100 465
04004 Leipzig

Eingangsvermerk:

Anmeldung zur Fortbildungsprüfung

Hiermit melde ich mich zur Prüfung

Bezeichnung der Prüfung: _____ *

Fach/ Fächer/ Teil/ Teile: schriftlicher Teil / praktischer Teil / mündlicher Teil *

für den Prüfungstermin/Prüfungszeitraum _____

Die Anmeldung erfolgt für die

Erstprüfung 1. Wiederholungsprüfung 2. Wiederholungsprüfung

Bei einer Wiederholungsprüfung beantrage ich gleichzeitig die Anerkennung aller mit mind. 50 Punkten bewerteten Prüfungsfächer/-teile.

Name*	_____	PLZ, Wohnort*	_____
Vorname*	_____	Straße, Hausnummer*	_____
Geburtsdatum*	_____	Telefon dienstlich*	_____
Geburtsort*	_____	Telefon privat*	_____
Staatsangehörigkeit	_____	Fax, E-Mail	_____

Vorbereitungslehrgang von _____ bis _____ in _____

Bezüglich Rücktritt, Nichtteilnahme gilt § 20 der „Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen für den Bereich außerhalb der Anlage A / für den Bereich der Anlage A der Handwerksordnung“ der HWK zu Leipzig. Weiterhin gelten Gebührenordnung / Gebührenverzeichnis der HWK zu Leipzig.

Ort, Datum

Unterschrift

* Diese Felder sind zwingend auszufüllen, ansonsten ist eine Zuordnung zum beantragten Prüfungstermin nicht möglich.

bitte ankreuzen!

(Wenn Sie uns die Anmeldung faxen wollen, bitte an 0341/2188359)