Industrie- und Handelskammer Dresden

Anmeldung zur Kompetenzfeststellung nach dem Konzept der zertifizierten Teilqualifikationen (Teilnehmeranmeldung)

Angaben zum Teilnehmer	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	Staatsangehörigkeit:
Straße, Haus Nr.:	PLZ/Wohnort:

Angaben zur Maßnahme	
Qualifizierungsort:	
Zu Grunde gelegter Ausbildungsberuf:	
Bezeichnung Qualifizierungsbaustein:	
Beginn der Teilqualifikation:	Ende der Teilqualifikation:

Antragstellende Bildungseinrichtung
Anschrift:
Ansprechpartner: Name, Vorname: Firmen-Telefon: Firmen-E-Mail:

Bearbeitungsvermerke der IHK	
Posteingang:	
Registrier-Nr.:	
Termin Kompetenzfeststellung voraussichtlich:	_____/_____ MM JJJJ
Bemerkungen:	

Die Anmeldung ist spätestens zwei Wochen nach Beginn der Qualifizierung bei der zuständigen Industrie- und Handelskammer zur Registrierung einzureichen. Ein verspäteter Einstieg in eine laufende Teilqualifizierungsmaßnahme berechtigt nicht die Zulassung zur Kompetenzfeststellung.
Die Bildungseinrichtung verpflichtet sich, der zuständigen Industrie- und Handelskammer 2 Wochen vor der Kompetenzfeststellung schriftlich zu bestätigen, dass die Teilqualifizierung ordnungsgemäß durchgeführt wurde und die Fehlzeiten des Teilnehmers nicht mehr als 10% betragen.
Sofern Maßnahmen zum Nachteilsausgleich auf Grund körperlicher, geistiger und seelischer Behinderungen (keine vorübergehenden Erkrankungen) notwendig sind, müssen diese mit einer Anlage zu diesem Antrag gesondert beantragt werden. Ein ärztliches Attest zum Nachweis der Behinderung ist beizufügen.

Hinweise zum Datenschutz
Bitte nehmen Sie die zu diesem Formular gehörige Datenschutzinformation nach Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis. Bestätigen Sie diese Kenntnisnahme bitte durch Ihre Unterschrift. Die von Ihnen mit diesem Formular zur Verfügung gestellten Daten dienen der Durchführung des Verfahrens „Kompetenzfeststellung zertifizierte Teilqualifikation". Die Daten werden für das Verfahren gespeichert. Eine Verwendung zu anderen Zwecken oder eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Verarbeitung der Daten gemäß Art. 6a DSGVO einverstanden.
Sie können diese Einwilligung jederzeit nach Art. 7 Abs. 3 DSGVO widerrufen. Den Widerspruch können Sie durch Nutzung des Widerspruchsformulars auf der Website, schriftlich bei der IHK Dresden, Langer Weg 4, 01239 Dresden, per Telefax 0351 2802-280 oder per E-Mail an widerspruchds@dresden.ihk.de einlegen.
Die umfassende Datenschutzerklärung der IHK Dresden finden Sie unter https://www.dresden.ihk.de/datenschutz.

Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer	Unterschrift Bildungseinrichtung

Unterschrift für die Anmeldung und Registrierung bei der zuständigen Industrie- und Handelskammer

Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer	Unterschrift Bildungseinrichtung

Hier erst unterschreiben, wenn die Meldung über Fehlzeiten des Teilnehmers an die zuständige Industrie- und Handelskammer gemeldet wird.

Die Teilqualifizierung wurde ordnungsgemäß durchgeführt. Die Fehlzeiten des Teilnehmers betragen weniger als 10%, bezogen auf die für den Qualifizierungsbaustein vorgesehene Zeit. ja ☐ nein ☐

Unterschrift für die Meldung über Fehlzeiten des Teilnehmers bei der zuständigen Industrie- und Handelskammer

Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer	Unterschrift Bildungseinrichtung

Die verwendete männliche Form bezieht selbstverständlich alle Geschlechtsformen mit ein. Auf die Verwendung aller Geschlechtsformen wird lediglich mit Blick auf die bessere Lesbarkeit des Textes verzichtet.