

Abschlussprüfung

Zerspanungsmechaniker/-in

Ausbildungsbetrieb: _____

Name und Vorname des Auszubildenden: _____

EINSATZFELD

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 4001 - Drehautomatensysteme | <input type="checkbox"/> |
| 4002 - Drehmaschinensysteme | <input type="checkbox"/> |
| 4003 - Fräsmaschinensystem | <input type="checkbox"/> |
| 4004 - Schleifmaschinensysteme | <input type="checkbox"/> |

PRÜFUNG

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| Variante 1 – Betrieblicher Auftrag | <input type="checkbox"/> |
| Variante 2 – Praktische Aufgabe | <input type="checkbox"/> |

Zutreffendes bitte ankreuzen (nur e i n Einsatzfeld)

Bitte ausgefüllt mit der Anmeldung zur Abschlussprüfung an uns zurückgeben !!!

Die Unterlagen für den betrieblichen Auftrag (2-fache Ausfertigung des Antrages), der ebenfalls bis spätestens zum Anmeldeschluss bei uns vorliegen muss, finden Sie auf unserer Internetseite www.pfalz.ihk24.de - Ausbildung – Ausbildungsprüfungen – Prüfungen in den Ausbildungsberufen A – Z - Zerspanungsmechaniker

Unterschrift des Auszubildenden und Firmenstempel