

**Anmeldung und Antrag auf Zulassung  
zur Fortbildungsprüfung****Geprüfter Personalfachkaufmann /  
Geprüfte Personalfachkauffrau**

Ich melde mich zur Fortbildungsprüfung „Gepr. Personalfachkaufmann / Gepr. Personalfachkauffrau“ an und beantrage mich hierzu zuzulassen.

Name: \_\_\_\_\_ ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Privatanschrift:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

beschäftigt bei Firma : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Teilnahme am Lehrgang bei: \_\_\_\_\_

von : \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Teilzeit (berufsbegleitend)

Vollzeit

**Ausbildereignungsprüfung**  **ja**  
**Ausbildereignungsprüfung**  **nein**

(Kopie des IHK-Prüfungszeugnisses beifügen)

Erklärung gem. § 10 Abs. 2 Buchstabe c) FPO

An einer Prüfung zum Gepr. Personalfachkaufmann / Gepr. Personalfachkauffrau  
habe ich bisher

<input type="checkbox"/>	nicht	}	_____
<input type="checkbox"/>	einmal		
<input type="checkbox"/>	zweimal		
<input type="checkbox"/>	dreimal		

vor der IHK \_\_\_\_\_

mit dem Ergebnis laut beiliegendem Nachweis  
teilgenommen.

Freistellung:

Ich beantrage die Freistellung von folgenden Prüfungsfächern gem. § 7 Abs. 2 bzw. § 26 Abs. 2 FPO

- Personalarbeit organisieren und durchführen
- Personalarbeit auf Grundlage rechtlicher Bestimmungen durchführen
- Personalplanung, -marketing und -controlling gestalten und umsetzen
- Personal- und Organisationsentwicklung steuern

Kenntnisnahme:

Von den Bestimmungen 1. der Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen (FPO), 2. der Verordnung für die Prüfung zum Gepr. Personalfachkaufmann / Gepr. Personalfachkauffrau (VO), 3. der Gebührenordnung der IHK für die Pfalz (GO) und 4. des Gebührentarifs (GT) in der jeweils geltenden Fassung habe ich Kenntnis genommen.

folgende Anlagen sind beigelegt:

- tabellarischer Lebenslauf, aus dem insbesondere der berufliche Werdegang zu ersehen ist
- Nachweis über die mit Erfolg abgeschlossene Ausbildung
- Nachweis über die Berufspraxis
- Bestätigung der IHK über die Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_