

**Anfrage bezüglich der Zulassungsvoraussetzungen  
für die Fortbildungsprüfung****Geprüfter Personalfachkaufmann / Geprüfte Personalfachkauffrau**

1) Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel. privat: \_\_\_\_\_

z. Z. beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Tel. gesch.: \_\_\_\_\_

2) Ausbildung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei (Ausbildungsbetrieb)

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Abschlussprüfung bestanden am: \_\_\_\_\_

**(Kopie des IHK-Prüfungszeugnisses beifügen)**

3) Berufspraxis

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

in Firma \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_

in Firma \_\_\_\_\_

Fortsetzung ggf. auf der Rückseite  
(Arbeitgeber-Bescheinigungen beifügen)**Ausbildereignungsprüfung  ja** (Kopie des IHK-Prüfungs-  
zeugnisses beifügen)**Ausbildereignungsprüfung  nein**

4) Wehr-/Zivildienst

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

5) Geplanter Lehrgangsbesuch bei (Name und Anschrift des Lehrgangsträgers)

Beginn des Lehrgangs \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Industrie- und Handelskammer  
für die Pfalz  
Ausbildung - Weiterbildungsprüfungen  
Ludwigsplatz 2 - 4

67059 Ludwigshafen

---

Raum für weitere Informationen oder Mitteilungen