

Externe Prüfungsteilnahme:

Antrag zur Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen zur Abschlussprüfung

in besonderen Fällen gemäß § 45 (2) BBiG

Meldefrist für die Prüfung im**Sommer: 31. Oktober****Winter: 31. Mai**

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns sehr wichtig. Bitte informieren Sie sich unter www.ihk-sh.de/datenschutz-kiel welche Daten wir zu welchen Zwecken verarbeiten.

Prüfungstermin: _____ Ausbildungsberuf: _____

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Tel.-Nr. privat: _____ Tel.-Nr. dienstlich: _____

Haben Sie schon einmal in dem Beruf, in welchem Sie sich prüfen lassen wollen, eine Abschlussprüfung abgelegt?

 ja nein

Wenn ja, vor welcher IHK? _____

Datum der Prüfung: _____

Ergebnis der Prüfung: _____

Rechnung bezahlt: der Teilnehmer die Firma (Bestätigung durch Stempel & Unterschrift)

Rechnungsanschrift

Bitte genaue Firmierung angeben: _____

Bitte fügen Sie diesem Antrag

- einen tabellarischen Lebenslauf
- eine Auflistung der ausgeübten Tätigkeiten (Zeitraum, Arbeitgeber, Tätigkeit)
- sowie Zeugniskopien bei.

Nach Überprüfung Ihres Antrags erhalten Sie einen Zulassungsbescheid von uns.

Ich erkläre hiermit, dass alle Angaben der vollen Wahrheit entsprechen und jederzeit nachgeprüft werden können und ich Kenntnis darüber habe, dass durch die Teilnahme an der Prüfung Kosten gemäß aktuellem Gebührentarif der IHK zu Kiel entstehen.

Zudem erheben wir gemäß aktuellem Gebührentarif der IHK zu Kiel eine Gebühr in Höhe von 50,00€ für die Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen.

Ort, Datum_____
Unterschrift