

| |
|---------------------------------|
| Ausbildungs/Umschulungsbetrieb: |
| |
| |
| |
| |

| |
|-----------------------|
| Prüfungsbewerber/-in: |
| |
| |
| |
| |

Abschlussprüfung
6160 Personaldienstleistungs-
kaufmann/-frau

| | | | |
|----|----|----|---------------|
| PA | PB | BS | Prüflings-Nr. |
| | | | |

| | | | | |
|--|---|---------------------------------------|------------------------------------|---|
| Ausbildungs- betrieb/-bereich | Personaldienstleister/-in | Personalabteilung | Arbeitsagentur | Sonstige, bitte angeben, welcher: |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | |
| Unternehmen tätig im Bereich | Arbeitnehmer- überlassung | Personal/ Arbeitsvermittlung | Personal- beratung | Sonstige, bitte angeben, welcher: |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Bitte Feld ankreuzen | | | | |
| | | | | |
| Berufsbereiche | <input type="checkbox"/> alle Bereiche, keine Schwerpunkte | | | |
| | <input type="checkbox"/> Gewerblich | <input type="checkbox"/> Kaufmännisch | <input type="checkbox"/> Technisch | |
| | Andere Berufsbereiche, bitte eintragen: | | | |
| | | | | |
| Branchen | <input type="checkbox"/> alle Branchen, keine Schwerpunkte | | | |
| | <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Ingenieure | <input type="checkbox"/> IT | <input type="checkbox"/> Handwerk |
| | <input type="checkbox"/> Medizin | <input type="checkbox"/> Heil-/Pflege | <input type="checkbox"/> Handel | <input type="checkbox"/> Dienstleistung |
| | Andere Berufsbereiche, bitte eintragen: | | | |
| Hinweis auf beson- dere Zielgruppe/n im Unternehmen | z. B. Studenten/-innen, Mini-Jobber/-innen, Rentner/-innen, Teilzeitbeschäftigte | | | |
| | <input type="checkbox"/> keine besondere Zielgruppe/n | | | |
| | Besondere Zielgruppe/n, bitte eintragen: | | | |

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift
Ausbildenden/Umschulenden

Unterschrift Prüfungsbewerber/-in

Dieses Formblatt bitte den Anmeldeunterlagen zur Abschlussprüfung beifügen.