

Bergische Industrie- und Handelskammer
Wuppertal-Solingen-Remscheid
Geschäftsbereich Aus- und Weiterbildung
Postfach 42 01 01
42401 Wuppertal

Abschlussprüfung Fleischer/-in

Name Prüfungsbewerber/-in: _____

Ausbildungs-/Umschulungsbetrieb: _____

Telefon-Nr. des Ausbildungsbetriebes: _____

E-Mail des Ausbildungsbetriebes: _____

Wahlqualifikationseinheiten

Bitte kreuzen Sie **zwei** der unten aufgeführten Wahlqualifikationseinheiten (WQ) gem. § 4 Abs. 1 Nr. 18 der Verordnung über die Berufsausbildung zum/zur Fleischer/Fleischerin an. Davon ist mindestens **eine aus den Nummern 1 – 3** zu wählen.

- | | | |
|-------|---|--------------------------|
| 1. WQ | <u>Schlachten</u> | <input type="checkbox"/> |
| 2. WQ | <u>Herstellen besonderer Fleisch- und Wurstwaren</u> | <input type="checkbox"/> |
| 3. WQ | <u>Herstellen von Gerichten</u> | <input type="checkbox"/> |
| 4. WQ | Veranstaltungsservice | <input type="checkbox"/> |
| 5. WQ | Kundenberatung und Verkauf | <input type="checkbox"/> |
| 6. WQ | Verpacken von Produkten | <input type="checkbox"/> |

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift
Ausbildenden/Umschulenden

Unterschrift Prüfungsbewerber/-in

Dieses Formblatt bitte vollständig ausfüllen und den Anmeldeunterlagen zur Abschlussprüfung beifügen.

Informationen über Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://bergische.ihk.de/datenschutz> abrufen.