



Rückmeldebogen zum Anmeldeformular zur Abschlussprüfung der FLORISTEN/-INNEN

Industrie- und Handelskammer
Andrea Muther
Postfach 10 07 05
64207 Darmstadt

Ausbildungsbetrieb:

Ausbilder/-in: _____

Telefon: _____

A b s c h l u s s p r ü f u n g : Sommer / Winter 20.....
„Themenwahl hinsichtlich der komplexen Prüfungsaufgabe“

Die/der Auszubildende _____
Name, Vorname

im Ausbildungsberuf „**Florist/Floristin**“

hat sich im Rahmen der komplexen Prüfungsaufgabe verbindlich für eine Prüfung im angekreuzten Bereich entschieden:

(Bitte aus diesen vier Bereichen nur **EINEN** auswählen und ankreuzen!)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hochzeitsschmuck | <input type="checkbox"/> Trauerschmuck |
| <input type="checkbox"/> Raumschmuck | <input type="checkbox"/> Tischschmuck |

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Unterschrift des Ausbildenden