



IHK Darmstadt | Postfach 10 07 05 | 64207 Darmstadt

Prüfungsbewerber\*in:

---

---

---

Ausbildungsbetrieb:

---

---

---

Ihre Ansprechpartnerin  
Carmen Franck

Telefon  
06151 871-1108

Telefax  
06151 871-21108

E-Mail  
[Carmen.Franck@darmstadt.ihk.de](mailto:Carmen.Franck@darmstadt.ihk.de)

**Abschlussprüfung Winter Sommer 20\_\_\_\_\_ Personaldienstleistungskaufmann/-frau**  
**Anlage zur Anmeldung für den Prüfungsbereich „Personal und Kundenberatung“ (mündliche Prüfung)**

Bitte kreuzen Sie an, mit welchen Berufsfeldern Sie während Ihrer Ausbildung insbesondere beschäftigt waren (Mehrfachauswahl möglich). Nennen Sie bitte zu jeder Angabe zwei bis drei Beispielberufe.

Berufsfeld	Berufe
<input type="checkbox"/> Bauberufe	_____
<input type="checkbox"/> Büroberufe	_____
<input type="checkbox"/> Chemie-, Physik- und Biologieberufe	_____
<input type="checkbox"/> Dienstleistungsberufe	_____
<input type="checkbox"/> Druck- und Papierberufe	_____
<input type="checkbox"/> Elektroberufe	_____
<input type="checkbox"/> Gesundheitsberufe	_____
<input type="checkbox"/> Handelsberufe	_____
<input type="checkbox"/> Holzberufe	_____
<input type="checkbox"/> Hotel- und Gaststättenberufe	_____
<input type="checkbox"/> IT- und Medienberufe	_____
<input type="checkbox"/> Metallberufe	_____
<input type="checkbox"/> Nahrungs- und Genussmittelberufe	_____
<input type="checkbox"/> Textil- und Bekleidungsberufe	_____
<input type="checkbox"/> Transport-, Verkehrs- und Logistikberufe	_____
<input type="checkbox"/> Umwelttechnische Berufe	_____
<input type="checkbox"/> Sonstige Berufe	_____