IHK Potsdam

Industrie- und Handelskammer Potsdam
Fachbereich Weiterbildung
Frau Charlotte Schäfer
Breite Straße 2 a - c
14467 Potsdam

E-Mail charlotte.schaefer@ihk-potsdam.de **Fax 0331 2786-293** ☎ 0331 2786-286

✎ Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an und füllen Sie das Formblatt in Druckschrift aus!

❍ **Anmeldung zur Wiederholungsprüfung** (Die Prüfung hatte ich nicht bzw. nur teilweise bestanden.)

❍ **Anmeldung zur Nachprüfung** (An der Prüfung hatte ich wegen nachgewiesener Krankheit oder wegen begründeter Rückstellung nicht teilgenommen.)

Ich melde ich mich gemäß der geltenden Rechtsvorschrift zur ❍ 1. Wiederholung / ❍ 2. Wiederholung / ❍ Nachprüfung der im ❍ Frühjahr / im ❍ Herbst des Jahres Jahr 20____ von mir nicht bestanden/abgelegten Fortbildungsprüfung an.

Fortbildungsprüfung:	Kenn-Nummer:	ID-Nr.:
Gepr. Logistikmeister/Logistikmeisterin	**IMLO-……**	**……**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

geb. am: _____ geb. in: _____

Tel. priv.: _____ E-Mail: _____

Mir ist bekannt, dass ich eine nicht bestandene Prüfung zweimal wiederholen kann. Ich werde von Prüfungsteilen/-fächern befreit, wenn ich darin in einer vorangegangenen Prüfung mindestens ausreichende Leistungen erbracht habe. Voraussetzung ist, dass ich mich innerhalb von zwei Jahren, gerechnet vom Tag der nicht bestandenen Prüfung an, zur Wiederholungsprüfung/Nachprüfung anmelde. [1]

❍ Ich melde mich zur Wiederholungsprüfung/Nachprüfung der gesamten Prüfung im ❍ Teil 1 / ❍ Teil 2 an.

❍ Ich melde mich zur Wiederholungsprüfung/Nachprüfung folgender Prüfungsbereiche/Prüfungsfächer an:

_____

_____

_____

❍ Ich melde mich für das Frühjahr des Jahres: 20…... (Termin i. d. R. im Mai) an. (Anmeldung bis Ende Februar)

❍ Ich melde mich für den Herbst des Jahres: 20…….. (Termin i. d. R. im Nov.) an. (Anmeldung bis Ende August)

Die Prüfungsgebühr zahlt:	❍ der Prüfungsteilnehmer	❍ * der Arbeitgeber/Bildungsträger/Agentur etc.

*** Durch Stempel und Unterschrift wird die Übernahme der Prüfungsgebühr bestätigt (Übernahmeerklärung). Liegt keine Übernahmeerklärung vor, wird der Gebührenbescheid auf den Namen des Prüfungsteilnehmers ausgestellt und ihm mit der Einladung zugesandt.**

Bei Rücktritt/Rückstellung innerhalb von 8 Wochen vor dem o. g. Prüfungstermin und bei Nichtteilnahme an der Prüfung/an Teilen der Prüfung wird statt der Prüfungsgebühr ein Verwaltungsaufwand von derzeit 26,00 EUR erhoben (gemäß dem aktuellen Gebührentarif der IHK Potsdam).

_____ _____ _____

Datum Unterschrift Prüfungsteilnehmer * Stempel und Unterschrift bei Kostenübernahme durch andere