IHK Potsdam

Industrie- und Handelskammer Potsdam
Fachbereich Weiterbildung
Frau Bärbel Wittkowski
Breite Straße 2 a - c
14467 Potsdam

Fax: 0331 2786-293 **E-Mail:** baerbel.wittkowski@ihk-potsdam.de ☎ 0331 2786-272

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

❍ **Anmeldung zur Wiederholungsprüfung** (bei Nichtbestehen von Prüfungsfächern/Prüfungsteilen)

❍ **Anmeldung zur Nachprüfung** (an der Prüfung wurde wegen Krankheit oder begründeter Rückstellung nicht teilgenommen)

Hiermit melde ich mich gemäß der geltenden Rechtsvorschrift zur __. Wiederholung/Nachholung der von mir im Jahr 20____ / im Frühjahr ❍ / im Herbst ❍ nicht bestandenen/nicht abgelegten Fortbildungsprüfung an.

Fortbildungsprüfung:	Kenn-Nummer:	ID-Nr.:
Gepr. Fachwirt/in im Gesundheits- und Sozialwesen	**FWSG-……**	**……**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

geb. am: _____ geb. in: _____

Tel. priv.: _____ Tel. dienstl.: _____ E-Mail: _____

Mir ist bekannt, dass eine nicht bestandene Prüfung zweimal wiederholt werden kann.

❍ Ich melde mich zur Wiederholung/Nachholung der **schriftlichen Prüfung**[1] an.
Mir ist bekannt, dass ich beide Prüfungstage wiederholen/nachholen muss.

- ❍ Die Anmeldung erfolgt für das Frühjahr 20……. (Anmeldeschluss 05. Januar)
- ❍ Die Anmeldung erfolgt für den Herbst 20……. (Anmeldeschluss 05. Juli)

❍ Ich melde mich zur Wiederholung/Nachholung der **mündlichen Prüfung**[1] an.

- ❍ Die in der schriftlichen Prüfung erzielten Leistungen sollen bestehen bleiben. (Voraussetzung: die schriftliche Prüfung war bestanden und liegt nicht länger als zwei Jahre zurück.)
- ❍ Im Rahmen meiner Wiederholungsprüfung beantrage ich, die bereits bestandene schriftliche Prüfung erneut abzulegen. Mir ist bekannt, dass in diesem Fall nur das neu erzielte Prüfungsergebnis gilt.
- ❍ Die Anmeldung erfolgt für den nächsten möglichen Termin.
- ❍ Die Anmeldung erfolgt für den Monat _____ im Jahr _____.

Die Prüfungsgebühr zahlt:	❍ der Prüfungsteilnehmer	❍ * der Arbeitgeber

*** Durch Stempel und Unterschrift wird die Übernahme der Prüfungsgebühr durch den Arbeitgeber bestätigt (Übernahmeerklärung). Liegt keine Übernahmeerklärung vor, geht der Gebührenbescheid an den Prüfungsteilnehmer.**

[1] Bei Rücktritt/Rückstellung nach Anmeldung und bei Nichtteilnahme an der Prüfung/an Teilen der Prüfung wird eine Verwaltungsgebühr von derzeit 26,00 € erhoben (Gebührenordnung der IHK Potsdam vom 28. Nov. 2001).

Datum _____ Unterschrift Prüfungsteilnehmer _____ * Stempel und Unterschrift Arbeitgeber _____