** GESCHÄFTSBEREICH**

 **AUS- UND WEITERBILDUNG**

Ernst-Barlach-Str. 1 – 3 | 18055 Rostock

 Tel. 0381 338-0 | Fax 0381 338-509

**Anmeldung zur Prüfung - Zusatzqualifikation**

Ausbildungsberuf: 6365 Kaufmann/-frau für Büromanagement

Zusatzqualifikationen können im Rahmen der Abschlussprüfung gesondert geprüft werden, wenn glaubhaft gemacht wird, dass die dafür erforderlichen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten vermittelt worden sind. Lt. Gebührenordnung der IHK zu Rostock ist für die Durchführung der Zusatzqualifikation eine Gebühr nach dem geltenden Gebührentarif Teil A 5.4. in Höhe von 35,00 Euro zu entrichten.

Ich melde mich verbindlich für die Zusatzqualifikation im Rahmen der Abschlussprüfung an:

[ ]  Sommer 20      [ ]  Winter 20      / 20

|  |  |
| --- | --- |
| Prüfungsbewerber/-in | Ausbildungsbetrieb |
| Name:       | Firma:       |
| Vorname:       |       |
| Geburtsdatum:       |       |
| Geburtsort:       |       |
| Anschrift:       | Anschrift:       |
|       |       |
|       | Ausbildender:       |

**Kreuzen Sie bitte eine Zusatzqualifikation an, die Sie nicht als festgelegte Wahlqualifikation gewählt haben:**

[ ]  Auftragssteuerung und –koordination [ ]  Personalwirtschaft

[ ]  Kaufmännische Steuerung und Kontrolle [ ]  Assistenz und Sekretariat

[ ]  Kaufmännische Abläufe in kleinen und [ ]  Öffentlichkeitsarbeit und
 Mittleren Unternehmen Veranstaltungsmanagement

[ ]  Einkauf und Logistik [ ]  Verwaltung und Recht

[ ]  Marketing und Vertrieb [ ]  Öffentliche Finanzwirtschaft

**Bitte die Variante für die Zusatzqualifikation festlegen:**

[ ]  Klassische Variante [ ]  Report-Variante

Die vollständige Vermittlung der für die Zusatzqualifikation erforderlichen Ausbildungsinhalte wird bestätigt. Ohne vollständige Angaben kann die Prüfung der Zusatzqualifikation nicht ordnungsgemäß durchgeführt werden. Die Erklärung ist verbindlich und kann nachträglich nicht geändert werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  |  |
|  |  |  |
| Unterschrift Prüfungsbewerber/-in |  | Unterschrift des Ausbildenden und Firmenstempel |