

Industrie- und Handelskammer Koblenz
Regionalgeschäftsstelle Idar-Oberstein
Hauptstraße 161
55743 Idar-Oberstein

Rechtsmittelverzicht

(Bitte beim Abholen der Prüfstücke mitbringen)

Hiermit verzichte ich, innerhalb der vorgeschriebenen Einspruchsfrist gegen den

Prüfungsbescheid der Abschlussprüfung Teil 1

Abschlussprüfung Teil II

vom Frühjahr

Sommer

Herbst

Winter

Jahr _____

Widerspruch einzulegen.

Name: _____

Prüflings-Nr.: _____

Ausbildungsberuf: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Ort/Datum Unterschrift*

*Rechtsverbindliche Unterschrift des Teilnehmers oder seiner Erziehungsberechtigten,
gleichzeitig Empfangsbestätigung für den Erhalt der Prüfungsarbeit.