

**Antrag für die Durchführung einer zertifizierten Teilqualifikation**

---

Industrie- und Handelskammer  
Ostthüringen zu Gera  
Aus- und Weiterbildung  
Gaswerkstr. 23  
07646 Gera

Bearbeitungsvermerke der IHK	
Posteingang:	
Bestätigung der zertifizierten Teilqualifikation?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum/Unterschrift IHK:	

**Angaben zu Bildungseinrichtung**Name: \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Telefon, -fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_**Angaben zur Maßnahme**Berufsfeld: \_\_\_\_\_  
Qualifizierungsort: \_\_\_\_\_  
Beginn der TQ: \_\_\_\_\_ Ende der TQ: \_\_\_\_\_  
TQ-Baustein: \_\_\_\_\_ Anzahl Teilnehmer: \_\_\_\_\_**Als Anlage sind beizufügen:**

- Konzept zum zeitlich/inhaltlichen Ablauf der Teilqualifikation
- Übersicht der Ausbilder sowie Ausbilderkarten (sofern diese der IHK nicht vorliegen)
- Übersicht der Praktikumsbetriebe

Die Verfahrensbeschreibung für die Durchführung der Kompetenzfeststellung bei Teilqualifikationen wird anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Bildungsträgers**Anlagen**Konzept zum zeitlich/inhaltlichen Ablauf der Teilqualifikation  
Übersicht der Ausbilder sowie Ausbilderkarten (sofern diese der IHK nicht vorliegen)  
Übersicht der Praktikumsbetriebe