



# Anlage zur Anmeldung Antrag auf Durchführungsvariante

Berufsbezeichnung

**Mechatroniker/-in (VO 2011)**

**Abschlussprüfung Teil 2**

Diese Angaben sind wichtiger Bestandteil der Prüfungsanmeldung!

Bitte dieses Blatt vollständig ausgefüllt mit Ihrer Anmeldung zur Abschlussprüfung Teil 2 zurückgeben!

Name / Anschrift des Prüfungsteilnehmers

Tel.:

E-Mail:

Name / Anschrift des Ausbildungsbetriebes

Tel.:

E-Mail:

## 1. Prüfungsbereich Arbeitsauftrag – Auswahl der Durchführungsvariante

Wir beantragen folgende Durchführungsvariante für eine Abschlussprüfung im Prüfungsbereich Arbeitsauftrag.

Gemäß Verordnung über die Berufsausbildung zum/zur Mechatroniker/-in wählt der Ausbildungsbetrieb die Prüfungsvariante aus und teilt sie dem/der Prüfungsteilnehmer/-in und der zuständigen Stelle mit.

Kreuzen Sie bitte die gewünschte Prüfungsvariante an:

- Variante 1:** Betrieblicher Auftrag
- Variante 2:** Arbeitsaufgabe (PAL-Variante)

Diese Erklärung ist **verbindlich** und kann **nachträglich nicht geändert** werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Ausbildenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende(r) bzw. Prüfungsbewerber/-in

## 2. Anmeldung zur freiwilligen Zusatzprüfung

[Hinweise zu den Zusatzqualifikationen können Sie im Internet \(www.ihk-kassel.de - Dokument Nr. \(im Suchfeld einzugeben\): 4264208\) entnehmen.](http://www.ihk-kassel.de)

- Die Prüfung einer Zusatzqualifikation wird **nicht** beantragt.

Kreuzen Sie bitte die Zusatzqualifikation an, die gesondert geprüft werden soll:

- Additive Fertigungsverfahren
- IT-Sicherheit
- Digitale Vernetzung
- Programmierung

Die Gebühr für jede dieser Zusatzprüfungen beträgt **100,00 €**. Die Prüfungsgebühr wird zu einem späteren Zeitpunkt durch einen Gebührenbescheid erhoben.

Eine Zulassung zur gewählten Zusatzqualifikation kann nur erfolgen, wenn die zusätzlichen beruflichen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten während der Ausbildung vermittelt wurden. Auszubildender und Ausbildungsbetrieb bestätigen dies mit ihrer Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel des Ausbildenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Auszubildende(r) bzw. Prüfungsbewerber/-in