



Industrie- und Handelskammer
Halle-Dessau

Fortbildungsprüfung

Eingangsstempel bei Briefzustellung

IHK Halle-Dessau
Aus- und Weiterbildung
Franckestraße 5
06110 Halle (Saale)

Gern können Sie uns diesen Antrag per
E-Mail senden an: fortbildung@halle.ihk.de

Antrag auf Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen

Fortbildungsprüfung*:	
vorauss. Prüfungstermin*:	
Name, Vorname*:	
Geburtsdatum*:	ggf. Geburtsname:
Geburtsort*:	
Anschrift*:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Arbeitgeber:	
Bildungsträger:	

Beizufügende Unterlagen:
(Checkliste)

- Lebenslauf
- Kopie des Abschlusszeugnisses, z. B. IHK-Prüfungszeugnis
- Tätigkeitsnachweis über die geforderte Berufspraxis, ausgestellt vom Arbeitgeber, z. B. Zwischen-/Arbeitszeugnis

Hiermit bitte ich um Überprüfung der Zulassungsvoraussetzungen.

----------------------	----------------------

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

*Pflichtfeld