



Bergische Industrie- und Handelskammer
Wuppertal-Solingen-Remscheid

Ihr/Ihre Ansprechpartner/in:

E-Mail:

Telefon:

Datum:

Ident-Nummer:

Ident-Nummer:

Bergische IHK | Postfach 42 01 01 | 42401 Wuppertal

Prüfungsbewerber/in

Ausbildungsbetrieb

Anmeldung zur Prüfung Winter/Sommer

Prüfungsbewerber/in:

Geboren am:

Geburtsort:

Art der Prüfung:

Prüfungsbezirk:

Berufsschule:

Ausbildungsberuf:

Ausbildungszeit lt. Berufsausbildungsvertrag:

Bitte tragen Sie neben dem Ausbildungsberuf die Fachrichtung (z. B. Bauzeichner/-in ;Architektur) ein.

- ☐ Antrag auf eine englischsprachige und französischsprachige Übersetzung des Prüfungszeugnisses.
- ☐ Antrag auf nachrichtliche Aufnahme des Ergebnisses berufsschulischer Leistungsfeststellungen im Prüfungszeugnis.

Telefon:

E-Mail:

Telefax:

Telefon:

E-Mail:

Telefax:

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildungsbetrieb

Unterschrift/Prüfungsbewerber/in

Anmeldeschluss:

Später eingehende Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden!

bitte wenden

Informationen über Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://bergische.ihk.de/datenschutz> abrufen.

Bergische Industrie- und Handelskammer Wuppertal-Solingen-Remscheid
Heinrich-Kamp-Platz 2, 42103 Wuppertal | Postfach 42 01 01, 42401 Wuppertal
T. 0202 2490-0 | F. 0202 2490-999 | ihk@bergische.ihk.de | www.bergische.ihk.de

VIII/ba/ge/07/2021