

Anmeldung zur Prüfung der Zusatzqualifikation Medientechnologe/-login Druck

Diese Anmeldung muss zusammen mit der Anmeldung zur Abschlussprüfung eingereicht werden. (Anmeldeschluss: Sommer 01.02. / Winter 01.09.)

Auszubildende/r: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Eine Zusatzqualifikation kann im Rahmen der Abschlussprüfung gesondert geprüft werden, wenn glaubhaft gemacht wird, dass die dafür erforderlichen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten vermittelt worden sind.

Eine im Rahmen der Berufsausbildung nicht gewählte Wahlqualifikation nach § 4 Abs. 2 Abschnitt B Nummer 2 der Ausbildungsverordnung kann als Zusatzqualifikation vermittelt werden.

Wenn eine Zusatzqualifikation im Rahmen der Abschlussprüfung geprüft werden soll, dann kreuzen Sie diese nachfolgend an:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 2.1 Bogenoffsetdruck | <input type="checkbox"/> 2.8 Verpackungsdruck |
| <input type="checkbox"/> 2.2 Akzidenz-Rollenoffsetdruck | <input type="checkbox"/> 2.9 Etiketten-Rollendruck |
| <input type="checkbox"/> 2.3 Zeitungsdruck | <input type="checkbox"/> 2.10 Flexodruck |
| <input type="checkbox"/> 2.4 Formulardruck | <input type="checkbox"/> 2.11 Digitaldruck |
| <input type="checkbox"/> 2.5 Illustrationstiefdruck | <input type="checkbox"/> 2.12 Großformatiger Digitaldruck |
| <input type="checkbox"/> 2.6 Tapetendruck | <input type="checkbox"/> 2.13 Künstlerische Druckverfahren |
| <input type="checkbox"/> 2.7 Dekortiefdruck | |

Für die Prüfung der Zusatzqualifikation bedeutende körperliche, geistige oder seelische Behinderungen sind zu berücksichtigen:

- JA (Nachweis erforderlich) NEIN

Die vollständige Vermittlung der für die Zusatzqualifikation erforderlichen Ausbildungsinhalte wird bestätigt. Die Erklärung ist verbindlich und kann nachträglich nicht geändert werden! Die Richtigkeit aller Angaben dieser Prüfungsanmeldung einschließlich der maschinell ausgedruckten wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildenden mit Firmenstempel

Ort, Datum

Unterschrift des Auszubildenden