



Mitteilung über die Durchführung einer Zusatzqualifikation Metall / Elektro / Mechatroniker

**Bitte die Mitteilung bis 15.02 für die Winterprüfung des aktuellen Jahres
und bis 15.08 für die Sommerprüfung des Folgejahres einreichen.**

Ausbildungsberuf	Abschlussprüfung Teil 2 Sommer Winter
Prüfungsteilnehmer Name: Vorname: Anschrift: PLZ: Ort: Tel-Nr.*: Fax-Nr.*: E-Mail*:	Ausbildungsbetrieb Firma: Anschrift: PLZ: Ort: Tel-Nr.: E-Mail: Ausbilder:

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillige Angaben

Bitte wählen Sie die gewünschte Zusatzqualifikation aus		
Metall	Elektro	Mechatroniker
Systemintegration	Programmierung	Programmierung
Prozessintegration	Digitale Vernetzung	Digitale Vernetzung
Additive Fertigungsverfahren	IT-Sicherheit	IT-Sicherheit
IT-gestützte Anlagenänderung		Additive Fertigungsverfahren

Bitte tragen Sie hier den zuständigen Ausbilder / Prüfer aus dem Ausbildungsbetrieb ein.

Name: _____
 Tel. _____ Mail: _____

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. **Die Anmeldung zur Prüfung der ZQ bei der IHK Regensburg für Oberpfalz / Kelheim findet mit der Anmeldung zur Abschlussprüfung Teil 2 statt.**

Datum, Unterschrift Prüfungsteilnehmer/in

Datum, Unterschrift/Stempel Ausbildungsbetrieb