

Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung

Name Prüfungsbewerber/-in: _____

Ausbildungs-/Umschulungsbetrieb: _____

Ausbildungsberuf: **Medientechnologe / Medientechnologin Druckverarbeitung**

W 1: Wahlqualifikation (VO § 4, Absatz 2, Abschnitt B, Auswahlliste 1)

Bitte kreuzen Sie zwei Wahlqualifikationen an:

<input type="radio"/> Produktionsvorbereitung, Versandraumtechnik
<input type="radio"/> Linienführung
<input type="radio"/> Maschinentechnik und erweiterte Instandhaltung
<input type="radio"/> Klebebindetechnik
<input type="radio"/> Sammelhefttechnik
<input type="radio"/> Spezielle Druckweiterverarbeitungsprozesse
<input type="radio"/> Deckenbandfertigung

W 1: Wahlqualifikation (VO § 4, Absatz 2, Abschnitt B, Auswahlliste 2)

Bitte kreuzen Sie eine Wahlqualifikation an:

<input type="radio"/> Zeitungsproduktion
<input type="radio"/> Akzidenzproduktion
<input type="radio"/> Buchproduktion

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift
Ausbildenden/Umschulenden

Unterschrift Prüfungsbewerber/-in