

Name: _____

Wahlqualifikation aus Auswahlliste I – (2 Angaben)

<input type="checkbox"/> Datenvorbereitung Digitaldruck	<input type="checkbox"/> Druckveredelung
<input type="checkbox"/> Druckformvorbereitung künstlerische Druckverfahren	<input type="checkbox"/> Inlineveredelung
<input type="checkbox"/> Druckformherstellung	<input type="checkbox"/> Inlineproduktion
<input type="checkbox"/> Druckformherstellung und Planung, Zeitungsdruck	<input type="checkbox"/> Druckweiterverarbeitung
<input type="checkbox"/> Tiefdruckformbearbeitung	<input type="checkbox"/> Produktbearbeitung
<input type="checkbox"/> Tiefdruckformherstellung	<input type="checkbox"/> Maschinenteknik und erweiterte Instandhaltung, Rollenoffsetdruck
<input type="checkbox"/> Druckformherstellung künstlerische Druckverfahren	<input type="checkbox"/> Maschinenteknik und erweiterte Instandhaltung, Illustrationstiefdruck
<input type="checkbox"/> Leitstandgestützte Prozesssteuerung, Bogenoffsetdruck	<input type="checkbox"/> Maschinenteknik und erweiterte Instandhaltung, rotativer Flexo-, Tapeten-, Dekortief-, Verpackungstief- und Etikettendruck
<input type="checkbox"/> Leitstandgestützte Prozesssteuerung, Rollenoffsetdruck	<input type="checkbox"/> weitere Druckverfahrenstechnik
<input type="checkbox"/> Leitstandgestützte Prozesssteuerung, Tiefdruck	
<input type="checkbox"/> Digitaldruckprozess	
<input type="checkbox"/> Mailing-Produktion	

Wahlqualifikation aus Auswahlliste II – (1 Angabe)

<input type="checkbox"/> Bogenoffsetdruck	<input type="checkbox"/> Akzidenz-Rollenoffsetdruck	<input type="checkbox"/> Zeitungsdruck
<input type="checkbox"/> Formulardruck	<input type="checkbox"/> Illustrationstiefdruck	<input type="checkbox"/> Tapetendruck
<input type="checkbox"/> Dekortiefdruck	<input type="checkbox"/> Verpackungsdruck	<input type="checkbox"/> Etiketten-Rollendruck
<input type="checkbox"/> Flexodruck	<input type="checkbox"/> Digitaldruck	<input type="checkbox"/> Großformatiger Digitaldruck
<input type="checkbox"/> Künstlerische Druckverfahren		

1 Angabe als Prüfungsrelevante Wahlqualifikation aus der Auswahlliste I

(1 Angabe bitte von oben übertragen! Diese muss identisch mit einer der oben bereits angegebenen sein)

<input type="checkbox"/>

Prüfungsort

.....

Firmenstempel / Datum / Unterschrift

**Anmeldeschluss: bei Teilnahme an der Sommerprüfung
bei Teilnahme an der Winterprüfung**

**31. Januar
20. August**