



ANLAGE ZUR PRÜFUNGSANMELDUNG

FACHLAGERIST

Prüfungsteilnehmer: _____

Folgende Prüfungsbereiche sind Bestandteile der Abschlussprüfung:

Prüfungsbereich 1	Annahme und Lagerung einschließlich Güterkontrolle
Prüfungsbereich 2	Erfassen von Güterbewegungen unter Anwendung betrieblicher Informations- und Kommunikationsmittel
Prüfungsbereich 3	Kommissionierung und Versand

Bitte füllen Sie die Angaben zum Prüfungsort vollständig aus:

Die Prüfung wird an folgendem Ort durchgeführt:

Ansprechpartner im Betrieb:

Tel:

E-Mail:

Hiermit bestätigen wir, dass die praktische Prüfung, entsprechend der gültigen Ausbildungsordnung bei uns durchführbar ist und von o.g. Prüfungsteilnehmer/-in bei uns durchgeführt werden darf.

Unterschrift/Stempel Betrieb

Unterschrift Prüfungsbewerber