



Darmstadt
Rhein Main Neckar

IHK Darmstadt | Postfach 10 07 05 | 64207 Darmstadt

Prüfungsbewerber*in:

Ausbildungsbetrieb:

Ihre Ansprechpartnerin
Carmen Franck

Telefon
06151 871-1108

Telefax
06151 871-21108

E-Mail
[Carmen.Franck@darmstadt.ihk.de](mailto:Carmen.Franck@ darmstadt.ihk.de)

**Abschlussprüfung Winter Sommer 20_____ Kaufmann/-frau im Gesundheitswesen
Anlage zur Anmeldung für den Prüfungsbereich „Fallbezogenes Fachgespräch“ (mündliche Prüfung)**

In der Ausbildungsverordnung § 9 (3) Absatz 4 ist festgelegt, dass für das „Fallbezogene Fachgespräch“ die betrieblichen Ausbildungsschwerpunkte zugrunde zu legen sind.

Bitte geben Sie stichwortartig Ihre betrieblichen **Ausbildungsschwerpunkte** an:

1.

2.

3.

4.

5.

Wenn es sich bei Ihnen um eine **Umschulung** handelt, nennen Sie bitte den Praktikumsbetrieb:

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsbewerber*in

Unterschrift und Stempel Ausbildender