



Prüferfragebogen Berufsbild: _____

Angaben zur Person			
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Straße, Nr.:		PLZ, Ort:	
Tel. (privat):		Mobil (privat):	
E-Mail:			

Angaben zum Betrieb			
Firma:			
Straße:		PLZ, Ort:	
Tel.:		Mobil:	
E-Mail:			
Beschäftigt als:			

Beruflicher Werdegang				
Abgeschlossene Berufsausbildung als:				
Abgeschlossenes Studium als:				
Universität/Hochschule & Ort:				
Tätigkeit/Beruf:		Erfahrung:		Jahre
		Erfahrung:		Jahre

Absolvierte Weiterbildungsmaßnahmen		
Ausbildereignungsprüfung:	<input type="checkbox"/> bestanden am:	<input type="checkbox"/> befreit am:
Sonstige:		

Ich möchte als Aufsichtführende/r an den schriftlichen Prüfungen mitwirken	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------------------------	-------------------------------

Ich bin bereit, im Prüfungswesen der Kammer ehrenamtlich tätig zu werden und erkläre, dass mich mein Arbeitgeber für die Mitwirkung an den Prüfungen freistellen wird.

Ich versichere, dass meine oben gemachten Angaben zu meinem beruflichen Werdegang der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Bitte senden Sie uns zusätzlich zu diesem Fragebogen die *Verpflichtungserklärung zur Verschwiegenheit und zum Datenschutz* ausgefüllt und unterschrieben zurück.