IHK Industrie- und Handelskammer Hanau-Gelnhausen-Schlüchtern

ANTRAG AUF GENEHMIGUNG EINER UMSCHULUNGSMAßNAHME

AZAV-Nr. Gültigkeitszeitraum	Bei Neu- und Rezertifizierung bitte Kopie des Zertifikates einreichen
Name und Anschrift der tatsächlichen Umschulungsstätte	

BESCHREIBUNG	**IHR EINTRAG**
Maßnahmentitel (Berufsbezeichnung / Fachrichtung / Schwerpunkt)	
Beginn und Ende der Umschulung	
Anzahl der Umschulungsplätze	
Anzahl der Umschulungsteilnehmer	
Umschulungskonzept inkl. Fächerübersicht mit Wochenstunden	Wurde bereits eingereicht am Bei Neu- und Rezertifizierung bitte Kopie der Konzepte einreichen
Benannte Ausbilder beim Träger (mind. 1 Ausbilder pro 16 Teilnehmer)	
Betriebspraxis / Praktikumszeit in Wochen (netto = ohne Urlaub)	Dauer in Wochen ……. Datum von …… bis …… Datum von …… bis …… Datum von …… bis ……
Liste mit **geplanten** Praktikumsbetrieben inkl. Anschrift und fachlichem Ausbilder vor Ort	bitte als Anlage beilegen

Team Ausbildungsberatung

Maik Bartsch
Tel.: 06181/92 90 – 8331
E-Mail: m.bartsch@hanau.ihk.de

Natalia Bugajska
Tel.: 06181/92 90 – 8333
E-Mail: n.bugajska@hanau.ihk.de

Marc Hartung-Knöfler
Tel.: 06181/92 90 – 8334
E-Mail: m.hartung-knoefler@hanau.ihk.de