



Anmeldung einer trägergestützten Umschulungsmaßnahme

Beruf: _____

Anschrift der Umschulungsstätte	
Name	Anschrift

Beginn und Ende der Umschulung (Bitte beachten Sie den vorgegebenen Prüfungsrythmus)				
Beginn	Ende	Anzahl Monate		
		Umschulungsträger		Betriebliches Praktikum
		Theorie	Praxis	

Praktikumsbetrieb
Bitte fügen Sie eine Auflistung der Praktikumsbetriebe diesem Dokument bei. Sofern es sich um Betriebe außerhalb des Kammerbezirks der IHK für Ostfriesland und Papenburg handelt bitten wir Sie darum die Eignung der Praktikumsstelle durch eine entsprechende Bescheinigung der zuständigen Stelle nachzuweisen.
Die Zuordnung der Umzuschulenden auf die Praktikumsbetriebe ist der Industrie- und Handelskammer spätestens vier Wochen vor Beginn der Praxisphase der Umschulung mitzuteilen.

Anzahl der Umschulungsplätze und der Umzuschulenden	
Anzahl Umschulungsplätze	Anzahl Umzuschulende

Umschulungskonzept auf der Basis des Ausbildungsrahmenplans
Bitte fügen Sie das komplette Umschulungskonzept diesem Dokument bei.

Ausfertigung abgeschlossener Umschulungsverträge
Bitte erstellen Sie die Umschulungsverträge über das IHK-Onlineportal. Bitte geben Sie auch den Kostenträger (Punkt I im Vertrag) der Maßnahme an.



Vorgesehene Ausbilder (Das Ausbilderdatenblatt finden Sie im Downloadbereich der Dok.-Nr.: 5404714)			
Name	Vorname	vor Ort	Online

Sonstige Anmerkungen