

Geschäftsfeld Aus- und Weiterbildung

**Anlage 2 zur Anmeldung zur Abschlussprüfung Buchhändler/Buchhändlerin
Checkliste für den Ausbildungsbetrieb und den/die Auszubildenden**

Name und Anschrift Prüfling	
Name und Anschrift Ausbildungsbetrieb	

Schwerpunkte des Ausbildungsbetriebes: (Machen Sie bitte kurze Angaben zur Charakteristik, Größe, Sortimentstiefe und Sortimentsbreite Ihres Ausbildungsbetriebes.)

Beschreiben Sie Ihre eigenen Schwerpunkte in der dreimonatigen Wahlqualifikation:

Die Zusendung meiner Aufgabe für das Fachgespräch soll (bitte ankreuzen):

Per E-Mail an folgende E-Mailanschrift erfolgen:

Ihre E-Mailadresse wird ausschließlich für diesen Zweck verwendet. Sie können diese Einwilligungserklärung jederzeit gegenüber der IHK zu Leipzig widerrufen.

Auf dem Postweg an folgende Anschrift erfolgen:

Unterschrift des Auszubildenden

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes