

Anmeldeformular Wiederholungs-/Nachprüfung

Industrie- und Handelskammer Potsdam
 Fachbereich Weiterbildung
 Jessica Löffler
 Breite Straße 2 a - c
 14467 Potsdam

E-Mail: jessica.loeffler@ihk-potsdam.de
 Tel.: 0331 2786 264

Fortbildungsprüfung: Ausbildereignungsprüfung nach AEVO	Kenn-Nummer: AEVO- _____	Ident-Nummer: _____
-------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------

Kreuzen Sie bitte zutreffendes an und füllen Sie das Formblatt in **Druckschrift** aus!

Familienname:	Vorname:	ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum:	Geburtsort:	Geschlecht:		
		männl.:	weibl.:	divers:

Privatanschrift – Straße/Hausnummer:	PLZ:	Privatanschrift – Wohnort:

Telefon Nr. (für eventuelle Rückfragen):	E-Mail (für eventuelle Rückfragen):

Ich melde mich gemäß der geltenden Rechtsvorschrift zur

Wiederholungsprüfung an.
 (bei nicht bestehen von Prüfungsteilen)

Nachprüfung an.
 (an der Prüfung wurde wegen Krankheit oder begründeter
 Rückstellung nicht teilgenommen)

Folgende Prüfungsteile müssen von mir (erneut) geprüft werden:

schriftlicher Prüfungsteil
 (jeden 1. Dienstag im Monat)

praktischer Prüfungsteil

Mir ist bekannt, dass eine nicht bestandene Prüfung zweimal wiederholt werden kann. Ich werde von Prüfungsteilen befreit, wenn ich darin in einer vorangegangenen Prüfung mindestens ausreichende Leistungen erbracht habe. Voraussetzung ist, dass ich mich innerhalb von zwei Jahren, gerechnet vom Tag der nicht bestandenen Prüfung an, zur Wiederholungsprüfung anmelde.

Die Prüfungsgebühr zahlt: der Prüfungsteilnehmer

der Arbeitgeber/Bildungsträger/etc.
 (Bestätigung der Kostenübernahme beifügen)

Ort, Datum:

Unterschrift: