# **IHK Ostwürttemberg, Postfach 14 60, 89504 Heidenheim**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Adresse Ausbildungsbetrieb: | Name/Adresse Prüfling: |

Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung Teil 2

Kaufmann/-frau für Büromanagement

Gemäß der Verordnung über die Berufsausbildung zum Kaufmann für Büromanagement sind die ausgewählten Qualifikationseinheiten bei der Prüfung zu berücksichtigen. Für die ordnungsgemäße Durchführung der Abschlussprüfung benötigen wir die von Ihnen im betrieblichen Ausbildungsplan festgelegten Qualifikationseinheiten. Bitte prüfen Sie die in der Auswahlliste festgelegten Qualifikationseinheiten, korrigieren bzw. ergänzen Sie diese ggf. und reichen Sie die Unterlagen mit der Anmeldung fristgerecht ein.

**Hier bitte zwei Qualifikationseinheiten ankreuzen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 Auftragssteuerung und -koordination | | | | | |
| 02 Kaufmännische Steuerung und Kontrolle | | | | | |
| 03 Kaufmännische Abläufe in kleinen und mittleren Unternehmen | | | | | |
| 04 Einkauf und Logistik | | | | | |
| 05 Marketing und Vertrieb | | | | | |
| 06 Personalwirtschaft | | | | | |
| 07 Assistenz und Sekretariat | | | | | |
| 08 Öffentlichkeitsarbeit und Veranstaltungsmanagement | | | | | |
| 09 Verwaltung und Recht | | | | | |
| 10 Öffentliche Finanzwirtschaft | | | | | |
| **Dieser Erfassungsbogen ist vom Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb) vollständig auszufüllen.**  **Ohne vollständige Angaben kann die Abschlussprüfung nicht ordnungsgemäß durchgeführt werden.** | | | | | |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Prüfungsbewerber |  | Unterschrift und Stempel Ausbildender |

Bitte wählen Sie: Report-Variante: Grundlage für das Fachgespräch ist ein max. dreiseitiger Report pro WQ, die der Prüfling über durchgeführte betriebliche Fachaufgaben anfertigt. Klassische Variante: Grundlage für das Fachgespräch ist eine von zwei vom Prüfungsausschuss gestellten praxisbezogenen Aufgaben.

1 Report-Variante

2 Klassische Variante

**Dieser Erfassungsbogen ist vom Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb) vollständig auszufüllen.**

**Ohne vollständige Angaben kann die Abschlussprüfung nicht ordnungsgemäß durchgeführt werden.**

Ort, Datum Unterschrift Prüfungsbewerber Unterschrift und Stempel Ausbildender