

Industrie- und Handelskammer Chemnitz
Geschäftsbereich Bildung
Postfach 4 64
09004 Chemnitz

Bearbeitungsvermerke

(wird von der IHK ausgefüllt)

Zugelassen am:

Identnummer:

Prüflingsnummer:

Bestanden:

 ja am

 nein

Prüfungsdokumente:

 versandt am

Anmeldung zur Prüfung

Geprüfte(r) Küchenmeister(in)

(VO vom 23. Juli 2010 in der Fassung vom 09.12.2019)

1

Anmeldung

Handlungsspezifische Qualifikationen

zum Prüfungstermin: _____

(Prüfungstermine und Anmeldeschluss siehe

www.chemnitz.ihk24.de – Dok. Nr. 106751)

	Familienname	Vorname	Geburtsname	☐ männl. ☐ weibl.
2				

	Wohnanschrift: Straße	Nr.	PLZ	Ort
3				

	Geb.-Datum	Geb.-Ort	Telefon-Nr. (Vorwahl/Ruf-Nr.)		
4			privat	dienstlich	E-Mail

	Die Prüfungsgebühren übernimmt die Firma: ☐ nein ☐ ja	
5	wenn ja Firmenanschrift:	Bestätigung für die Gebührenübernahme durch die Firma: ----- Stempel / Unterschrift

Schulische Vorbildung															
6	Schulabschluss: <table border="0"> <tr><td>☐</td><td>Hauptschulabschluss</td></tr> <tr><td>☐</td><td>qualifizierter Hauptschulabschluss</td></tr> <tr><td>☐</td><td>mittlerer Bildungsabschluss</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Fachhochschulreife</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Hochschulreife</td></tr> <tr><td>☐</td><td>Hochschulabschluss</td></tr> <tr><td>☐</td><td>im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen</td></tr> </table>	☐	Hauptschulabschluss	☐	qualifizierter Hauptschulabschluss	☐	mittlerer Bildungsabschluss	☐	Fachhochschulreife	☐	Hochschulreife	☐	Hochschulabschluss	☐	im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen
☐	Hauptschulabschluss														
☐	qualifizierter Hauptschulabschluss														
☐	mittlerer Bildungsabschluss														
☐	Fachhochschulreife														
☐	Hochschulreife														
☐	Hochschulabschluss														
☐	im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen														

Haben Sie an der angestrebten Prüfung bereits teilgenommen?	
7	☐ nein ☐ ja, prüfende Stelle _____ Datum _____

Vorbereitung auf die Prüfung					
8	Bildungsträger: *)	Art der Vorbereitung ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Fernunterricht	Beginn	Ende	Stunden

Gilt nur im Falle der Wiederholungsprüfung

9	Ich beantrage die Befreiung von den nachstehend bestandenen Prüfungsteilen/-fächern:
---	--

Die gültigen Prüfungsvorschriften erkenne ich an und versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Meiner Anmeldung füge ich bei (nur bei Erstanmeldung):

Kopie(n) Berufsabschlusszeugnis(se); Arbeitszeugnis(se) über den Nachweis der erforderlichen Praxis

Mir ist bekannt, dass bei Rücktritt eines Prüfungsbewerbers nach erfolgter Anmeldung und vor Beginn der Prüfung die Prüfungsgebühr auf Antrag um 50% ermäßigt werden kann. Die ermäßigte Gebühr wird auf max. 100,00€ festgesetzt. Bei einem Rücktritt nach Beginn der Prüfung oder bei Nichtantritt zur Prüfung sind 100% der Prüfungsgebühr fällig. Bei der Nachholung von Prüfungsfächern bedingt durch Rücktritt/Nichtteilnahme aus wichtigem Grund wird eine Gebühr gemäß der gültigen Gebührenordnung erhoben.

Bitte beachten Sie, dass Sie für diese Anmeldung keine gesonderte Eingangsbescheinigung erhalten. Die Einladung sowie alle weiteren Informationen zur Prüfung werden Ihnen ca. 4-6 Wochen vor Prüfungstermin zugestellt.

Datenschutz: Diese personenbezogenen Daten werden nur zum Zweck der Fortbildungsprüfung erhoben und weiterverarbeitet.

*) Freiwillige Angaben, die der besseren Bearbeitung des Antrages dienlich sind. Diese können jederzeit mündlich oder schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift