

Fortbildungsprüfung Berufsspezialist IT

Prüfungstermin:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Fachrichtung:

Themenvorschlag für den Prüfungsteil mündliche Prüfung – Präsentation

Abgabe spätestens bis zum Prüfungstermin der schriftlichen Prüfung!

Kontakt:	Anela Plesch Geschäftsbereich Aus-/Weiterbildung und Fachkräftesicherung Goethestraße 1 03046 Cottbus	
Telefon:	0355 365 – 1252	E-Mail: anela.plesch@cottbus.ihk.de

Projektbezeichnung

Kurze Projektbeschreibung

Prüfungsteilnehmer:

Ort/Datum

Unterschrift

Durch zuständige Kammer auszufüllen:

Gespräch zum Themenvorschlag am:

Bewilligung: JA NEIN

Datum:

Wir weisen darauf hin, dass gem. der IT-Beratung-Fortbildungsprüfungsverordnung - ITBFPrV § 7 Absatz (2), nach dem Gespräch mit dem Prüfungsausschuss zur Genehmigung des Themas die zu prüfende Person innerhalb von 30 aufeinanderfolgenden Kalendertagen die Präsentation zu erstellen und die Präsentationsunterlagen bei der zuständigen prüfenden Stelle einzureichen hat.