

Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung

Personaldienstleistungskaufmann/-kauffrau

Auszubildende/-r		Ausbildender	
Name, Vorname		Firma	
Straße Nr.		Straße Nr.	
PLZ Ort		PLZ Ort	
Berufsschule			

- Bitte kreuzen Sie an, mit welchen **Berufsfeldern** Sie während Ihrer Ausbildung insbesondere beschäftigt waren (Mehrfachauswahl möglich).
Nennen Sie bitte zu jeder Angabe zwei bis drei **Beispielberufe**.
- Bitte beachten Sie, dass diese Angaben verbindlich sind und nach erfolgter Prüfungsanmeldung nicht mehrverändert werden können.
- Die Angaben sind ausschlaggebend für die Aufgabenerstellung durch den Prüfungsausschuss.

Berufsfeld	Beispielberufe
<input type="checkbox"/> Bauberufe	
<input type="checkbox"/> Büroberufe	
<input type="checkbox"/> Chemie-, Physik- und Biologieberufe	
<input type="checkbox"/> Dienstleistungsberufe	
<input type="checkbox"/> Druck- und Papierberufe	
<input type="checkbox"/> Elektroberufe	
<input type="checkbox"/> Gesundheitsberufe	
<input type="checkbox"/> Handelsberufe	
<input type="checkbox"/> Holzberufe	
<input type="checkbox"/> Hotel- und Gaststättenberufe	
<input type="checkbox"/> IT- und Medienberufe	
<input type="checkbox"/> Metallberufe	
<input type="checkbox"/> Nahrungs- und Genussmittelberufe	
<input type="checkbox"/> Textil- und Bekleidungsberufe	
<input type="checkbox"/> Transport-, Verkehrs- und Logistikberufe	
<input type="checkbox"/> Umwelttechnische Berufe	
<input type="checkbox"/> Sonstige Berufe	

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Unterschrift des Ausbildenden