Antrag auf Zulassung zur Prüfung und Anmeldung zur Prüfung



Handwerkskammer Bremen - I/L, Frau Pusch -Ansgaritorstr. 24 28195 Bremen

Anmeldefristen:

Bitte erfragen Sie die Anmeldefrist bei der Handwerkskammer Bremen

Kontakt: Frau Pusch, Tel. 0421 30500 133

Wir beantragen / Ich beantrage die Zul (□ Wiederholungsprüfung) im	lassung zur Abschluss- bzw. Gesellenprüfung (Teil 2)
Ausbildungsberuf:	
Fachrichtung:	
Prüfungsbewerber/in (Auszubildende	e/r, Umschüler/in):
Nachname:	Vorname:
Geburtstag:	
Straße Hausnr	
DI 7 ∩rt·	
Telefon (mobil):	
Ausbildungszeit vom:	bis:
Ausbildungsbetrieb / Umschulungs	betrieb:
Name:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ Ort:	
Telefon:	Ansprechpartner/in:
Anmeldung zur Wiederholungsprüft	ung:
☐ Die Wiederholungsprüfung soll nur	in den nicht bestandenen Prüfungsleistungen durchgeführt werden.
_	en den nicht bestandenen Prüfungsleistungen noch in folgenden
Prüfungsteilen/-fächern durchgefüh	
Bitte unbedingt ausfüllen!:	shefte wurden □ ordnungsgemäß geführt
1. Die Ausbildungshachweise/Denonik	□ nicht ordnungsgemäß geführt
Als Fehlzeitgen gelten alle Zeiten wä cher, überbetrieblicher oder schulische	Auszubildenden die Gründe nicht zu vertreten hat (Krankheit o. ä.) oder ob er
Anzahl Fehltage:	Arbeitstage / Werktage * * Nichtzutreffendes bitte streichen!
3. □ Die Prüfungsergebnisse sollen a	uch an den/die Ausbildende/n übermittelt werden.

	Es wird ein Antrag auf Ge	ewährung eines Nachteilsausgleichs gestellt.	
		geistige oder seelische Behinderungen des P die Prüfung von Bedeutung sind: se sind beizufügen!)	rüfungsbewerbers/der Prü-
	Sie finden hierzu ein ents	prechendes Antragsformular auf unserer Hom	epage.
Die F	Richtigkeit aller Angaben di	eser Prüfungsanmeldung wird durch Untersch	rift bestätigt.
	aind informiant dose die '		roudon konn
	sind informiert, dass die 2	Zulassung bei Falschangaben widerrufen w	verden kann.
	Sind informiert, dass die 2	Zulassung bei Falschangaben widerrufen w Unterschrift/Stempel Ausbildender (Betrieb)	Verden kann. Unterschrift Prüfungsbewerber(in)
Wir :	Ort, Datum Dieses Formular ist mit		Unterschrift Prüfungsbewerber(in) stgerecht einzureichen!
Wir s	Ort, Datum Dieses Formular ist mit Bei auswärtigen Betrieben a	Unterschrift/Stempel Ausbildender (Betrieb) dem letzten Berufsschulzeugnisses frie uch eine Kopie des Ausbildungsvertrages und	Unterschrift Prüfungsbewerber(in) stgerecht einzureichen!
Wir :	Ort, Datum Dieses Formular ist mit Bei auswärtigen Betrieben a	Unterschrift/Stempel Ausbildender (Betrieb) dem letzten Berufsschulzeugnisses frieuch eine Kopie des Ausbildungsvertrages und ungsprüfung:	Unterschrift Prüfungsbewerber(in) stgerecht einzureichen!
Wir s	Ort, Datum Dieses Formular ist mit Bei auswärtigen Betrieben a	Unterschrift/Stempel Ausbildender (Betrieb) dem letzten Berufsschulzeugnisses frieuch eine Kopie des Ausbildungsvertrages und ungsprüfung:	Unterschrift Prüfungsbewerber(in) stgerecht einzureichen!

Die Prüfungsgebühr sowie ggf. Materialkosten sind vom Ausbildenden / Umschulenden bzw. vom Prüfungsteilnehmer selbst rechtzeitig zu entrichten. Über die Gebühr(en) erhalten Sie eine Rechnung.

Die Teilnahme an der Berufsabschlussprüfung (Teil 2) ist bei verspäteter Anmeldung nur in begründeten Ausnahmefällen möglich! In diesem Falle fällt eine Verspätungsgebühr an!