

Angaben zum Prüfungsbewerber Frau Herr

Industrie- und Handelskammer
Bonn/Rhein-Sieg
Bonner Talweg 17
53113 Bonn

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon tagsüber

E-Mail

Die Zuständigkeit der IHK Bonn/Rhein-Sieg besteht nur, sofern Sie im Kammerbezirk gemeldet sind.
Sollte dies nicht der Fall sein, wenden Sie sich bitte an die für Sie zuständige IHK.

Es können nur vollständig eingereichte Antragsunterlagen bearbeitet werden.

Ich beantrage hiermit unter Bezugnahme auf die unten aufgeführten einschlägigen beruflichen Tätigkeiten die Zulassung als Externer zur Abschlussprüfung

im Ausbildungsberuf _____

ggf. Fachrichtung _____

ggf. Schwerpunkt(e)/
Wahlqualifikation(en) _____

Prüfungsvariante,
sofern wählbar
(z.B. betr. Auftrag, Report) _____

Gewünschter Prüfungstermin:

Frühjahr Sommer Herbst Winter Jahr _____

Zur Abschlussprüfung zugelassen wird, wer den Nachweis erbringt, dass er mindestens das Eineinhalbfache der Zeit, die als Ausbildungszeit lt. Ausbildungsordnung vorgeschrieben ist, in dem Beruf tätig gewesen ist, in dem ein Berufsabschluss erlangt werden soll. Für einen z.B. 3-jährigen Ausbildungsberuf sind dies 4,5 Jahre Berufspraxis.

Soldaten auf Zeit oder Soldaten fügen bitte (gem. § 45 Abs. 3 BBiG) den Nachweis vom Bundesministerium für Verteidigung über die beruflichen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten bei.

Ihr Name: _____

Ausbildungsberuf: _____

Nachweis der Berufstätigkeiten – bitte Art und Dauer der Berufstätigkeit nennen

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

_____ von _____ bis _____

Sonstige Nachweise (bitte ggf. in Kopie beifügen)

Ich habe bereits bei einer anderen IHK/HK an einer Abschlussprüfung in diesem Beruf teilgenommen:

- Ja, der Bescheid ist in Kopie beigefügt
 Nein

Die Bearbeitungsgebühr sowie die Prüfungsgebühr werden nach der zur Zeit gültigen Gebührenordnung berechnet.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. c und e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben. Bitte beachten Sie die Informationen und Ihre Betroffenenrechte gem. Art. 13 DSGVO auf der letzten Seite.

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Anlagen. Ich habe die Hinweise zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Antragstellers/in

Zwecks Lesefreundlichkeit verzichten wir bei geschlechtsneutral verwendeten Begriffen auf die zusätzliche Nennung der weiblichen-Form.