

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung: Geprüfte/r Technische/r Fachwirt/in



04

Industrie- und Handelskammer für
München und Oberbayern
Cornelia Deichstetter / VI-B-3 dei
Postfach 80 09 80
81609 München

Bitte senden an:
Fax: 089 5116-81232
E-Mail: cornelia.deichstetter@muenchen.ihk.de

Nachname
Vorname
Geschlecht
Straße/Hausnr.
PLZ
Wohnort
Geburtsdatum
Geburtsort
Telefon (Festnetz) *
E-Mail *
Telefon (Mobil) *
Lehrgangsträger *
Lehrgangsort

gewünschter Prüfungs- termin	Wirtschaftsbezogene Qualifikationen	Technische Qualifikationen	Handlungsspezifische Qualifikationen
------------------------------------	--	-------------------------------	---

Folgende Nachweise sind erforderlich und - sofern bereits vorhanden - beigefügt:

Nachweis einer erfolgreich abgeschlossenen Berufsausbildung (sofern vorhanden)

Nachweis über bisher erworbene Berufspraxis

Zwischenzeugnis/se oder Bestätigung/en Ihres/Ihrer Arbeitgeber/s mit Angaben über Art und Dauer der Tätigkeiten oder andere Referenzen.

(Art und Umfang der nachzuweisenden Berufspraxis kann der Verordnung Ihres angestrebten Abschlusses entnommen werden. Bei der Berechnung des zeitlichen Umfangs ist von einer Vollzeitbeschäftigung auszugehen. Teilzeittätigkeiten werden entsprechend prozentual angerechnet.)

Datum

Name (bei Übermittlung per E-Mail) / Unterschrift (bei Postversand)