

Industrie- und Handelskammer
für München und Oberbayern
VII/6 – Alexandra Woog
Postfach 800980
81609 München

Bitte senden an:
FAX 089 5116-81265

**Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung
„GEPRÜFTER FACHWIRT / GEPRÜFTE FACHWIRTIN
IM GESUNDHEITS- UND SOZIALWESEN“**
(Gültig ab 01.01.2012)

persönliche Angaben:

Name		Vorname	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl		Wohnort	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Telefon		Mobil	
E-Mail			

Informationen zum Bildungsträger:

Name des Bildungsträgers		
Dauer des Lehrgangs	von	bis
	☐ Vollzeit ☐ Berufsbegleitend	
Gewünschter Prüfungstermin (nur Herbst d. Jahres)		

Beizufügende Nachweise:

- aktueller Lebenslauf
- Nachweis über die abgeschlossene Berufsausbildung (sofern vorhanden)
- Arbeitszeugnisse früherer Arbeitgeber
- Zwischenzeugnis oder Bestätigung Ihres aktuellen Arbeitgebers mit Angaben, über Art der Tätigkeiten sowie Umfang und Dauer

ACHTUNG!!!

Beachten Sie die Zulassungsvoraussetzungen für diese Prüfung und die Mindestjahresanzahl an benötigter Berufspraxis mit Bezug zum Gesundheits- und Sozialwesen!

Datum

Unterschrift