

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung: Geprüfte/r Logistikmeister/in



04

Industrie- und Handelskammer
für München und Oberbayern
Michaela Appel / VI-B-4 apm
80323 München

Bitte senden an:
Fax: 089 5116-81527
E-Mail: michaela.appel@muenchen.ihk.de

Nachname	Vorname	Geschlecht
Straße/Hausnr.	PLZ	Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort	Telefon (Festnetz) *
E-Mail		Telefon (Mobil) *
Lehrgangsträger (Angabe nur verpflichtend, wenn weder Wohn- noch Arbeitsort in Oberbayern)		Lehrgangsort

gewünschter Prüfungs- termin	Grundlegende Qualifikationen	Prüfungsort	Handlungsspezifische Qualifikationen / Prüfungsort wird durch die IHK zugewiesen
------------------------------------	---------------------------------	-------------	---

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

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.

(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.)

Nachweis berufs- und arbeitspädagogische Qualifikation (AdA)

Nachweis über eine erfolgreich abgelegte Prüfung nach § 4 der Ausbildereignungsverordnung oder einer vergleichbaren berufs- und arbeitspädagogischen Qualifikation.

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