IHK Akademie
München und Oberbayern

IHK-Akademie
München und Oberbayern
Sabine Daller
Despag-Str. 4a
85055 Ingolstadt

Bearbeitungsvermerke - wird von der IHK ausgefüllt -
Abzulegende Prüfungsteile: AT – Oktober 2019 BP – Juni 2020 Proj – Oktober 2020
Prüfungszulassung AT ☐ zugelassen ☐ eingeschränkt zugelassen ☐ nicht zugelassen am: _____

Anmeldung zum Praxisstudium mit IHK-Prüfung in ***München***

Anmeldungen werden in der Reihenfolge Ihres Einganges berücksichtigt.
Ist die Lehrgangskapazität erreicht, werden Wartelisten geführt.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Fachrichtung	
Gepr. Industrietechniker/-in, berufsbegleitend in Ingolstadt	
Kursbezeichnung (Kürzel)	**Anmeldeschluss**
ITech-IN-18-TZ	**15. Juli 2018**

Familienname		Vorname
Geb.-Datum	Geburtsort	
Straße (Privatanschrift)	PLZ	Wohnort (Privatanschrift)

	Telefon	eMail
geschäftlich	( )	
privat	( )	
Handy	/	

bitte wenden!

Mit Erfolg abgeschlossene Ausbildung in einem anerkannten Ausbildungsberuf

Ausbildungsberuf	Ausbildungsstätte, Ort	
Prüfende Stelle	Datum der Abschlussprüfung	Anlage-Nr.
		1

Übersicht über den beruflichen Werdegang ***nach*** der Ausbildung

beschäftigt bei	als	von	bis	Monate	Anlage-Nr.
					2
			Summe		

derzeit beschäftigt bei Firma	als (Funktion)	
Straße (Anschrift des Arbeitgebers)	PLZ	Ort (Anschrift des Arbeitgebers)

Zeugniskopien beifügen!

- **Abschluss Ausbildungsberuf**
- **Nachweis der einschlägigen Berufspraxis nach dem Ausbildungsabschluss**

Tablet vorhanden: ☐ bitte bestätigen (mindestens 3G)

Rechnung an: ☐ Teilnehmer/- in ☐ Firma

Bitte senden Sie uns innerhalb 3 Wochen eine Kostenübernahmeerklärung Ihres Arbeitgebers unter Angabe der **korrekten Rechnungsanschrift** zu.

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen an.
Ich bin damit einverstanden, dass die IHK Gesellschaft für Berufs- und Weiterbildung mbH meine Unterlagen zur Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen an die IHK für München und Oberbayern weiterleitet und diese die IHK Gesellschaft für Berufs- und Weiterbildung mbH über das Ergebnis der Prüfungszulassung informiert.

Ich bin damit einverstanden, weitere Informationen zu Veranstaltungen der IHK-Akademie per Post, Telefax oder eMail zu erhalten.

☐ ja ☐ nein

Dieses Einverständnis kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Ort, Datum	*Unterschrift*