

# Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung: Geprüfte/r Industriemeister/in Metall



04

Industrie- und  
Handelskammer für München  
und Oberbayern  
Andreas Miller/ VI-B-3 mia  
Postfach 80 09 80  
81609 München

Bitte senden an:  
Fax: 089 5116-81800  
E-Mail: [Miller@muenchen.ihk.de](mailto:Miller@muenchen.ihk.de)

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

|                                    |                                                    |                                         |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| gewünschter<br>Prüfungs-<br>termin | Fachrichtungsübergreifende<br>Basisqualifikationen | Handlungsspezifische<br>Qualifikationen |
|------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|

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 Ausbildereignungs - verordnung oder einer vergleichbaren berufs- und arbeitspädagogischen Qualifikation.

Datum

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