



Kreishandwerkerschaft Westmecklenburg-Süd

verstehen | bündeln | handeln

Kreishandwerkerschaft Westmecklenburg-Süd | Lindenstraße 1 | 19288 Ludwigslust

Kreishandwerkerschaft Westmecklenburg-Süd
Lindenstraße 1
19288 Ludwigslust

Geschäftsstelle
Lindenstraße 1
19288 Ludwigslust
Tel.: 03874 47311
Fax: 03874 47313

Außenstelle
Lindenstraße 49
19370 Parchim
Tel.: 03871 66070
Fax: 03871 66072

info@khs-wms.de
www.khs-wms.de

Innung: _____
→ wird von uns ausgefüllt

Antrag auf Zulassung zur

- Zwischenprüfung Abschlussprüfung
 Gesellenprüfung Gesellenprüfung Teil 1 Gesellenprüfung Teil 2

für den Ausbildungsberuf

Beruf

Prüfungsbewerber/-in (Zwischenzeitliche Adressänderungen bitte umgehend mitteilen!)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort / Land

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Berufsschule

Ausbildungszeit (Bitte geben Sie ggf. auch Ausbildungszeiträume an, die Sie in anderen Betrieben absolviert haben)

vom

bis

Anzahl der Fehltage

vom

bis

Anzahl der Fehltage

Ausbildungsbetrieb

Name der Firma

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Ansprechpartner

Es wird versichert, dass die vorgeschriebenen Ausbildungsnachweise (Berichtsheft) vom Prüfungsbewerber / von der Prüfungsbewerberin ordnungsgemäß geführt und vom Ausbildungsbetrieb regelmäßig durchgesehen wurden. Uns ist bekannt, dass bei fehlerhaften Angaben die Zulassung widerrufen werden kann. **Hinweis:** Die Ausbildungsnachweise sind zum mündlichen Fachgespräch mitzubringen!

Folgende Zulassungsunterlagen müssen beigelegt werden:

- Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses
- Kopie der Ergebnismitteilung vom Teil 1 der gestreckten Abschlussprüfung / Gesellenprüfung bzw. Zwischenprüfung
- Kopien der Bescheinigungen über die Teilnahme an den überbetrieblichen Lehrgängen
- Kopie des Berufsausbildungsvertrages mit Eintragungsvermerk (1. Seite reicht aus)
- ggf. Nachweise über die bei der Prüfung zu berücksichtigenden Belange (z.B. Behinderungen, Beeinträchtigungen)

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Prüfungsbewerberin / des Prüfungsbewerbers

Unterschrift der / des Ausbildenden und Firmenstempel