WIR BEANTRAGEN DIE (vorzeitige) ZULASSUN	BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN (<u>DEUTLICH</u>) AUSFÜLLEN!
Gesellenprüfung Teil 1	Gesellenprüfung (Teil 2)/Abschlussprüfung
ANMELDEFRIST	ANMELDEFRIST
FÜR SOMMER: 30. März FÜR WINTER: 30.	Oktober FÜR SOMMER: 15. März FÜR WINTER: 15. Oktober
An die Geschäftsstelle des Prüfungsausschuss c/o Kreishandwerkerschaft MEHR Händelstr. 59 54516 Wittlich	FÜR DIE PRÜFUNG IM Sommer 20 Ausbildungsberuf: Fachrichtung: Besuch der BBS in
Prüfungsbewerber/-in	
Name:	Vorname/n:
geboren am:	Geburtsort(/-land:)
Straße, Nr.	PLZ Ort:
E-Mail-Adresse	@
Telefon (mobil):	Adressänderungen bitte umgehend mitteilen!
Ausbildungsbetrieb:	
Firma:	
Straße, Nr.	PLZ Ort: Tel./Durchwah
Ansprechpartner/i n	lei./buichwan
E-Mail @	
Ausbildungszeit: (Bitte geben Sie auch Au von bis	usbildungszeiten an, die Sie in anderen Betrieben absolviert haben) Anzahl der Fehltage (z.B. wg. Krankheit) insgesamt in Ausbildungsbetrieb/Berufsschule/ÜBL: unter 20 Wochen/100 Tagen
von bis	mehr als 20 Wochen/100 Tagen
Folgende Unterlagen sind beizufügen:	
Kopie des eingetragenen Ausbildungsvertrags	
Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses	
Bestätigung über den ordnungsgemäß geführten Ausbildungsnachweis/Berichtsheft (separates Formular)	
auf Anforderung des Prüfungsausschusses das Berichtsheft im Original	
Bei Anmeldung zur Gesellenprüfung (Teil2) zudem: Kania der Reschainigung über die Teilnahme an der Zwischenprüfung / Gesellenprüfung Teil 1	
Kopie der Bescheinigung über die Teilnahme an der Zwischenprüfung / Gesellenprüfung Teil 1 Bei vorzeitiger Zulassung:	
zusätzlich Stellungnahme Ausbildungsbetrieb u. Berufsschule (Formular) Kopie des letzten Berufsschulzeugnisses	
 Die Prüfungsergebnisse sollen <u>auch</u> an den/die Ausbildende/n übermittelt werden Wir sind einverstanden, dass <u>Mitteilung über das (Nicht-) Bestehen</u> an die Betriebsadresse erfolgt. 	
Wir bestätigen die gemachten Angaben mit Unterschrift. Und sind informiert, dass bei Falschangaben eine Zulassung jederzeit widerrufen werden kann!	
X	×
Ort. Datum Prüfungsbewerber/-in (ggf. Erziehung	asberechtiae/r) Ort. Datum Ausbildende/-r/Betrieb