



Zulassung zur Fortbildungsprüfung

Handelskammer Hamburg
Geschäftsbereich Berufsbildung
Postfach 11 14 49
20414 Hamburg

Ich beantrage hiermit unter Bezugnahme auf die unten aufgeführten einschlägigen beruflichen Tätigkeiten oder sonstigen Nachweise die Zulassung zu einer Fortbildungsprüfung.

Angaben zur Prüfung:

Bezeichnung: _____

Fachrichtung: _____

Qualifikationsschwerpunkt: _____

Teil der Prüfung: _____

Gewünschter Prüfungstermin:

Jahr: _____ im 1. Halbjahr im 2. Halbjahr

Angaben zum Prüfungsbewerber:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Arbeitgeber:

Firma: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon: _____

Angaben zur Prüfungsvorbereitung/ zum Lehrgangsträger:

Institut/Schule/Firma: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon: _____

Für den Fall, dass ich im Bezirk der Handelskammer Hamburg weder wohne, noch arbeite oder einen Vorbereitungslehrgang für diese Fortbildungsprüfung besuche, lege ich eine Freistellungsbescheinigung der für meinen Wohnort zuständigen Industrie- und Handelskammer bei.

Weitere Angaben auf der nächsten Seite.

Name und Vorname: _____

Angaben zur Berufsausbildung: *)

Firma, Ort _____ Berufsausbildung als: _____ Zeitraum: _____
von _____ bis _____

Berufliche Tätigkeiten nach der Ausbildungszeit: *)

Firma, Ort _____	Berufstätigkeit als: _____	Zeitraum: _____
_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	von _____ bis _____
_____	_____	von _____ bis _____

(Bei Teilzeitbeschäftigung sind die regelmäßigen Arbeitsstunden je Woche anzugeben.)

Sonstige Nachweise: *)

Ich beantrage auf Grund einer in den letzten fünf Jahren erfolgreich abgelegten Prüfung die Anrechnung von folgenden

Prüfungsteilen/-bereichen: *) Punkte: Note: abgelegt am: Prüfende Stelle:

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

***) Kopien von Arbeitszeugnissen oder Bescheinigungen über die aufgeführten beruflichen Tätigkeiten, über die sonstigen Nachweise oder die bereits abgelegten Prüfungsteile/-bereiche, lege ich bei.**

Die Gebühren für die Bearbeitung dieses Antrages und für die Teilnahme an den Prüfungen, in Höhe der jeweils gültigen Gebührenordnung der Handelskammer Hamburg, werden nach Eingang der Rechnung überwiesen.

Die Rechnung wird erbeten an Antragsteller Arbeitgeber **) Lehrgangsträger **)

**) Eine Bescheinigung über die Kostenübernahme lege ich bei.

Ort, Datum

Unterschrift des Prüfungsbewerbers