



Industrie- und Handelskammer Chemnitz
Geschäftsbereich Bildung
Postfach 4 64

09004 Chemnitz

| | |
|---|--|
| Bearbeitungsvermerke <small>(wird von der IHK ausgefüllt)</small> | |
| Zugelassen am: | <input type="text"/> |
| Identnummer: | <input type="text"/> |
| Prüfungsnummer: | <input type="text"/> |
| Bestanden: | <input type="checkbox"/> ja am <input type="checkbox"/> nein |
| Prüfungsdokumente: | <input type="text"/> |

Anmeldung zur Prüfung

Geprüfte(r) Industriemeister(in) Elektrotechnik (VO vom 30. November 2004)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> Erstanmeldung | <input type="checkbox"/> Fachrichtungsübergreifende Basisqualifikationen 200_ / * |
| | <input type="checkbox"/> 1. Wiederholung | <input type="checkbox"/> Handlungsspezifische Qualifikationen 200_ / * |
| | <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung | Qualifikationsschwerpunkt wählen u. ankreuzen: |
| | <input type="checkbox"/> Nachholung Prüfungsfächer | <input type="checkbox"/> Infrastruktursysteme und Betriebstechnik oder |
| | <small>(Zutreffendes bitte auch bei Wiederholungsprüfung ankreuzen)</small> | <input type="checkbox"/> Automatisierungs- u. Informationstechnik |
| | | <small>*) F: Frühjahrsprüfung, *) H: Herbstprüfung</small> |

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| 2 | Familienname | Vorname | Geburtsname | <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

| | | | | |
|---|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 3 | Wohnanschrift: Straße | Nr. | PLZ | Ort |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------|
| 4 | Geb.-Datum | Geb.-Ort | Telefon-Nr. (Vorwahl/Ruf-Nr.) | | E-Mail |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> privat | <input type="text"/> dienstlich | <input type="text"/> |

| | |
|---|---|
| Die Prüfungsgebühren übernimmt die Firma: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | |
| 5 | wenn ja Firmenanschrift: <input type="text"/> Bestätigung für die Gebührenübernahme durch die Firma: <div style="text-align: center;">----- Stempel / Unterschrift</div> |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|---|
| Schulische Vorbildung | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Schulabschluss: <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: top;"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Hauptschulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>qualifizierter Hauptschulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>mittlerer Bildungsabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Fachhochschulreife</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Hochschulreife</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Hochschulabschluss</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td>im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen</td></tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> | qualifizierter Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> | mittlerer Bildungsabschluss | <input type="checkbox"/> | Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> | Hochschulreife | <input type="checkbox"/> | Hochschulabschluss | <input type="checkbox"/> | im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen |
| <input type="checkbox"/> | Hauptschulabschluss | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | qualifizierter Hauptschulabschluss | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | mittlerer Bildungsabschluss | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Fachhochschulreife | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Hochschulreife | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Hochschulabschluss | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | im Ausland erworbener Abschluss, nicht zuzuordnen | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| Haben Sie an der angestrebten Prüfung bereits teilgenommen? | |
| 7 | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, prüfende Stelle _____ Datum _____ |

| | | | | | |
|------------------------------|-----------------------|---|--------|------|---------|
| Vorbereitung auf die Prüfung | | | | | |
| 8 | Bildungsträger: *) | Art der Vorbereitung <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Fernunterricht | Beginn | Ende | Stunden |

Gilt nur im Falle der Wiederholungsprüfung

| | |
|---|--|
| 9 | Ich beantrage die Befreiung von den nachstehend bestandenen Prüfungsteilen/-fächern: |
|---|--|

Die gültigen Prüfungsvorschriften erkenne ich an und versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Meiner Anmeldung füge ich bei (nur bei Erstanmeldung):

Kopie(n) Berufsabschlusszeugnis(se); Arbeitszeugnis(se) über den Nachweis der erforderlichen Praxis

Mir ist bekannt, dass bei Rücktritt eines Prüfungsbewerbers nach erfolgter Anmeldung und vor Beginn der Prüfung die Prüfungsgebühr auf Antrag um 50% ermäßigt werden kann. Die ermäßigte Gebühr wird auf max. 100,00€ festgesetzt. Bei einem Rücktritt nach Beginn der Prüfung oder bei Nichtantritt zur Prüfung sind 100% der Prüfungsgebühr fällig. Bei der Nachholung von Prüfungsfächern bedingt durch Rücktritt/Nichtteilnahme aus wichtigem Grund wird eine Gebühr gemäß der gültigen Gebührenordnung erhoben.

Datenschutz: Diese personenbezogenen Daten werden nur zum Zweck der Fortbildungsprüfung erhoben und weiterverarbeitet.

*) Freiwillige Angaben, die der besseren Bearbeitung des Antrages dienlich sind. Diese können jederzeit mündlich oder schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift