

Eingangsstempel

An die
Handwerkskammer Münster
 –Prüfungsabteilung–
 Postfach 34 80
 48019 Münster

(Wird von der Handwerkskammer ausgefüllt)

Gesellenprüfung/Abschlussprüfung:

geb. am _____
 in _____

OP-Nummer:
 (1) _____

 (2) _____

 (3) _____

Prüfungsnummern:
 _____ / _____
 _____ / _____

Ergebnis/se: _____

Bemerkungen/Befreiungen:

Name

Vorname

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

☎
 (privat) _____ (dienstlich) _____

E-mail

Beruf (erlernt)

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung

(Bitte hier die Art der Fortbildung eintragen)

Ich beantrage die Zulassung zur o.g. Fortbildungsprüfung.

Folgende Unterlagen (Fotokopien) sind beigelegt:

1. Gesellenbrief/berufliches Abschlusszeugnis
2. ggf. Meisterprüfungszeugnis/Diplomzeugnis/
sonstige Weiterbildungsnachweise
3. Beschäftigungsnachweise
– keine Sozialversicherungsnachweise –
4. Geburtsurkunde oder Heiratsurkunde
oder Personalausweis
5. tabellarischer Lebenslauf
– inkl. lückenloser Angaben über den beruflichen Werdegang –

Falsche Angaben können den Ausschluss von der Prüfung bzw. die Ungültigkeitserklärung der abgelegten Prüfung zur Folge haben.

Die Prüfungsgebühr für diese Fortbildungsprüfung wird nach erteilter Zulassung fällig.

Ein Beleg über die bezahlte Gebühr muss bei allen Prüfungsterminen vorgelegt werden können.

Es ist mir bekannt, dass eine Teilnahme am Lehrgang nicht automatisch die Zulassung zur Prüfung nach sich zieht.

Ort, Datum

Unterschrift

Vom Antragsteller auszufüllen!

Name: _____ ggf. Geburtsname: _____

Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

1. Berufliche Eckdaten

a) Gesellenprüfung/Abschlussprüfung als _____
abgelegt am _____

b) Meisterprüfung und/oder sonstige Prüfungen abgelegt

1. als _____	am _____
2. als _____	am _____
3. als _____	am _____
4. als _____	am _____

c) Bundeswehr-Dienstzeit vom _____ bis _____
als _____
oder
Zivildienst-Zeit vom _____ bis _____
als _____
oder
Sonstiges _____

2. Schulung zur Vorbereitung auf diese Fortbildungsprüfung

vom _____ bis _____
bei _____
(Name und Anschrift der Schulungsstätte)

3. Zur Zeit beschäftigt bei

Firmen-Bezeichnung

Firmen-Bezeichnung

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

oder
selbstständig seit _____
unter der folgenden Firmenadresse:

Firmen-Bezeichnung

Firmen-Bezeichnung

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

4. Beschäftigungszeiten

(wenn nicht im Lebenslauf enthalten)

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

5. Sonstiges

