



Anmeldung zur Wiederholungsprüfung

An den Prüfungsausschuss für den

Ausbildungsberuf:

bei der
Handwerkskammer/Kreishandwerkerschaft/Innung, vor Ort

Die Anmeldung zur 1. Wiederholungsprüfung 2. Wiederholungsprüfung

im Sommer / Winter erfolgt für den/der

Prüfungsteilnehmer/in

Name: Vorname:

Straße:

Postleitzahl: Ort:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Telefon/Handy:

Die letzte Prüfung wurde abgelegt am:

- Das Ausbildungsverhältnis wurde nicht verlängert; der Prüfling zahlt die Prüfungsgebühr selbst.
 Das Ausbildungsverhältnis wurde verlängert bei:

Firmenname:

Straße: Telefon/Handy:

Postleitzahl: Ort:

- Beantragt wird die Übermittlung des Prüfungsergebnisses an den Ausbildungsbetrieb.

Der/Die Prüfungsteilnehmer/n ist mit der Weitergabe der Daten einschließlich des Prüfungszeugnisses an die zuständige Innung beziehungsweise Kreishandwerkerschaft zur Aushändigung des Prüfungszeugnisses im Rahmen einer Feierstunde/Freisprechungsfeier

- einverstanden
 nicht einverstanden.

Datenschutzerklärung

Die Daten des Antragsformulars werden unter Berücksichtigung der gesetzlichen Bestimmungen erfasst, elektronisch verarbeitet und gespeichert. Mit der Abgabe der Anmeldung zur Wiederholungsprüfung erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Anschrift und meine Berufsbezeichnung an Dritte, die ein berechtigtes Interesse nachweisen, weitergeben und veröffentlicht werden, sofern dies nicht von mir ausdrücklich untersagt wird.

Bitte beachten Sie die Rückseite!

Hinweis:

Bei Nichtbestehen einer Prüfung muss im Grunde die gesamte Prüfung wiederholt werden. Nach § 29 Absatz 2 der Gesellen-/Abschlussprüfungsordnung können Sie aber **auf Antrag** von Prüfungsleistungen befreit werden, in denen Sie ausreichende Leistungen erbracht haben. Wir möchten Sie dabei unterstützen.

Bitte geben Sie nachstehend die Prüfungsbereiche an, in denen Sie bei der vorangegangenen Prüfung **mindestens ausreichende Leistungen** erzielt haben und **diese nicht mehr wiederholen** möchten. Die bereits erzielten Punkte bleiben dann bestehen.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ich möchte ebenfalls Teil 1 der Gesellenprüfung wiederholen, wenn dieser schlechter als „ausreichend“ bewertet wurde

.....

Ort, Datum	Unterschrift des Prüflings (Der/die Auszubildende stimmt mit seiner/ihrer Unterschrift der Übermittlung, bei Ausbildungsverlängerung, der Prüfungsergebnisse an den Ausbildungsbetrieb zu.)
------------	--

.....

Ort, Datum	Unterschrift, Stempel Ausbildungsbetrieb
------------	--