

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular mit Maschine oder in Blockschrift aus!

Anmeldung zur Fortbildungsprüfung
„Fachwirt/-in im Sozial- und Gesundheitswesen“

1. Prüfungsteil: Wirtschaftsbezogene Qualifikationen	2. Prüfungsteil: Handlungsfeldspezifische Qualifikationen
Frühjahr: _____ / Herbst: _____	Frühjahr: _____ / Herbst: _____

Prüfört: Koblenz Bad Kreuznach
(Bitte ankreuzen)

Susanne Baltes
Schlossstraße 2, 56068 Koblenz
Tel. (02 61) 106 – 270 | Fax - 205
E-Mail baltes@koblenz.ihk.de

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ / Wohnort:
Telefon privat:	dienstlich:
Telefon mobil:	E-Mail:
geboren am:	geboren in:
	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich / <input type="checkbox"/> weiblich
<input type="checkbox"/> Ich erkläre, dass ich an der Prüfung noch nicht teilgenommen habe.	<input type="checkbox"/> Ich habe bereits an einer solchen Prüfung ohne Erfolg teilgenommen, am: bei: (Prüfkammer(n) bitte angeben und Kopie des Ergebnisbescheides beifügen)

Der Unterzeichner / die Unterzeichnerin beantragt die Zulassung zu der obigen Prüfung.
Es gelten die aktuellen Prüfungsgebühren und sind einzusehen unter:
<http://www.ihk-koblenz.de/bildung/downloads/Pruefungsgebuehren/>
Die Prüfungsgebühren wird auf Anforderung überwiesen durch:

<input type="checkbox"/> den Prüfungsteilnehmer	<input type="checkbox"/> den Arbeitgeber (Bitte jeweils die genaue Rechnungsanschrift angeben!)
---	--

Rücktritt
Sie können von Ihrer Anmeldung nur schriftlich zurücktreten. Bei einem Rücktritt von der Prüfung wird eine Stornogebühr in Höhe von 40,00 Euro zuzüglich evtl. Kosten für bestellte/erstellte Aufgaben. Diese Bedingung ist verbindlich und wird mit der Anmeldung anerkannt.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

BERUFSAUSBILDUNG			
Von		Bis	
Als			
Bei			
Abschlussprüfung als		Am	
vor der Industrie- und Handelskammer zu			
Bisherige Berufspraxis			
Art der Tätigkeit	Firma	von	bis
Jetzige Berufspraxis			
Art der Tätigkeit	Firma	seit	
derzeitige Stellung im Betrieb			
Dem Antrag sind die gemäß § 2 der besonderen Rechtsvorschrift für die Prüfung zum anerkannten Abschluss "Fachwirt/-in im Sozial- und Gesundheitswesen" erforderlichen Zeugnisse und Nachweise oder eine Kopie der Zulassungsbescheinigung beizufügen. Eine Freistellung von der zuständigen IHK ist beizufügen, wenn der Prüfungsteilnehmer nicht im Bezirk der IHK Koblenz wohnt oder arbeitet.			