

Industrie- und Handelskammer
Frankfurt am Main
Geschäftsfeld Aus- und Weiterbildung
60284 Frankfurt am Main

Sie können dieses Formular an
Ihrem PC ausfüllen und drucken.

Anmeldung zur Wiederholungsprüfung

Sommer Winter 20

Bitte Anmeldeschluss beachten!

Sommer: 1. Februar

Winter: 1. September

Name: Vorname:

Straße: Staatsangehörigkeit:

PLZ / Wohnort:

Geboren am:

Tel.: Email:

Ausbildungsberuf:
(ggf. mit Fachrichtung)

Zur Zeit tätig bei:

Firma:

Straße:

PLZ / Ort:

Tel. Firma: Fax Firma:

Abschlussprüfung abgelegt am: bei IHK:

1. Wiederholungsprüfung abgelegt am: bei IHK:

Laut Ihrem Bescheid vom beantrage ich, von der Wiederholung nachstehender Prüfungsleistungen befreit zu werden:

Ich verzichte auf eine Befreiung und möchte die gesamte Prüfung wiederholen.

Die Richtigkeit aller Angaben wird bestätigt.

Unterschrift des Antragstellers

Ort, Datum.

Unterschrift des Ausbildenden
(bei bestehendem Ausbildungsverhältnis)