

Anmeldung zur Wiederholungsprüfung Gesellenprüfung/Abschlussprüfung



Handwerkskammer
Konstanz

Prüfungsteilnehmer/in:

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

Nicht bestandene Prüfung am _____ in _____

im Beruf _____

Wenn Sie sich innerhalb von zwei Jahren (gerechnet vom Tag der Feststellung des Ergebnisses) zu einer Wiederholungsprüfung anmelden, **können** Sie sich bereits bestandene Prüfungsleistungen anrechnen lassen. Alle nicht bestandenen, selbständigen Prüfungsleistungen der Teile 1 und 2 **müssen** wiederholt werden.

Ich möchte folgende Prüfungsleistungen wiederholen:

praktischer Teil

theoretischer Teil (Angabe der Prüfungsfächer):

an der Berufsschule _____

(Name der Schule)

Bitte beachten Sie:

Die Anmeldung zur schriftlichen Prüfung an der Berufsschule erfolgt durch den Prüfungsteilnehmer.

Gewünschter Prüfungstermin:

Winterprüfung 20__/20__ (Theorie November, Praxis Januar/Februar), Anmeldeschluss: 01. September

Sommerprüfung 20__ (Theorie Mai, Praxis Juni/Juli), Anmeldeschluss: 01. März

Unterschrift des Prüfungsteilnehmers: _____

Bitte bis spätestens zum 01.03. (Sommerprüfung) bzw. 01.09. (Winterprüfung) zurücksenden:

Handwerkskammer Konstanz | Webersteig 3 | 78462 Konstanz | gesellenpruefung@hwk-konstanz.de