

Anmeldung und Antrag auf Zulassung zur Abschlussprüfung

Staatliches Prüfungsamt
für Verwaltungslaufbahnen
Schillerstraße 6
15711 Königs Wusterhausen

| |
|--|
| Ausbildender lt. Berufsausbildungsvertrag (genaue Anschrift) |
|--|

| |
|-----------------|
| Auszubildende/r |
|-----------------|

| | | |
|-------------|-------------|-------------|
| geboren am: | Geburtsort: | Geschlecht: |
|-------------|-------------|-------------|

| | |
|---|--|
| Ausbildungsberuf: | Fachangestellte/r für Medien- und Informationsdienste |
| Ausbildungszeit lt. Berufsausbildungsvertrag: | Fachrichtung: |

| | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Die in den Ausbildungsordnungen vorgeschriebenen Ausbildungsnachweise sind ordnungsgemäß geführt worden. Die Richtigkeit aller Angaben dieser Prüfungsanmeldung wird bestätigt. | | |
| _____ Ort, Datum | | |
| _____ Telefon | _____ Unterschrift Auszubildende/r | _____ Unterschrift Auszubildende/r |