

# 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:	<b>Fachangestellte/r für Medien- und Informationsdienste</b>
Ausbildungszeit lt. Berufsausbildungsvertrag:	<b>Fachrichtung:</b>

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