

**Anmeldung zur  
Gesellen-/Abschlussprüfung**



**Handwerkskammer  
für München und Oberbayern**

Unser Zeichen: 32-3204a/c

Berufliche Bildung, Prüfungswesen

Umrandete Felder bitte nicht ausfüllen!

<b>Kenn-Nr.:</b>	<b>Gebühr bez. am:</b>	<b>Gesamtpunktzahl:</b>	<b>Note:</b>
<b>Ort der Prüfung:</b>	<b>Datum der Prüfung:</b>	<b>Bemerkung:</b>	

An den Vorsitz des Prüfungsausschusses für den

**Ausbildungsberuf:** FACHVERKÄUFER/IN IM LEBENSMITTELHANDWERK

**Fachrichtung/Schwerpunkt:** BÄCKEREI

**bei der** HANDWERKSKAMMER FÜR MÜNCHEN UND OBERBAYERN  
Handwerkskammer/Kreishandwerkerschaft/Innung, Ort

Die Zulassung zur Gesellen-/Abschlussprüfung wird beantragt für:

**Name:** ..... **Vorname:** .....

**Straße:** .....

**Postleitzahl:** ..... **Ort:** .....

**Geb.-Datum:** ..... **Geb.-Ort:** .....

**Berufsschule (Ort):** .....

**Zwischenprüfung:** .....

**Ausbildungsdauer:** von ..... bis .....

**Anzahl der beigelegten Anlagen:** .....

Der/Die Prüfungsteilnehmer/in ist mit der Weitergabe der Daten einschließlich des Prüfungszeugnisses an die zuständige Innung bzw. Kreishandwerkerschaft zur Aushändigung des Prüfungszeugnisses im Rahmen einer Freisprechungsfeier  einverstanden  nicht einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Auszubildende/r

**Ausbildungsbetrieb:**

**Firmenname:** .....

**Straße:** .....

**Postleitzahl:** ..... **Ort:** .....

**Telefon:** ..... **Telefax:** .....

**E-Mail:** .....

Wir haben von dem Antrag auf Zulassung zur Gesellen-/Abschlussprüfung der/des oben genannten Auszubildenden Kenntnis genommen.

Wir beantragen eine schriftliche Mitteilung über das Ergebnis der Gesellen-/Abschlussprüfung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift, Stempel Ausbildungsbetrieb