



Ich beantrage die externe Zulassung zur

Abschlussprüfung

Abschlussprüfung Teil 1

Abschlussprüfung Teil 2

Gesellenprüfung

Gesellenprüfung Teil 1

Gesellenprüfung Teil 2

Im Beruf _____

Antragsteller/ Antragstellerin

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/-land: _____

Straße Haus-Nr.: _____ PLZ Ort: _____

Telefon (mobil): _____ Berufsschule: _____

Zwischenzeitige Adressänderungen bitte umgehend mitteilen!

Folgende Zulassungsunterlagen müssen beigefügt sein:

- Kopie der letzten (Berufs)Schulzeugnisse
- ggf. Kopie der Bescheinigung über die frühere Teilnahme an Teil 1 der gestreckten Abschlussprüfung/ Gesellenprüfung bzw. Zwischenprüfung
- Nachweise über die u.a. Ausbildungs- Umschulungs- oder berufliche Tätigkeitszeiten (z. B. Ausbildungs-, Umschulungsvertrag, Arbeitszeugnisse, Praktika-oder Tätigkeitsbescheinigungen)
- weitere Unterlagen zur glaubhaften Darlegung über den Erwerb beruflicher Handlungsfähigkeit (sonstige Zeugnisse, Berichtshefte, Referenzen)

ggf. Nachweise über die bei der Prüfung zu berücksichtigenden Belange (Behinderungen/Beeinträchtigungen)

Aufstellung zum bisherigen beruflichen Werdegang:

Tragen Sie in die Liste Ihre beruflichen Tätigkeiten und Qualifizierungen mit den dort geforderten Angaben ein. Fügen Sie Nachweise z. B. Zeugnisse, Arbeitsbescheinigungen, Arbeitsplatzbeschreibungen, Gewerbeanmeldungen usw. in Kopie bei.

Nachweise der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (z. B. Zeugnis der Firma, des Veranstalters, der Gewerbeanmeldung usw.)	Beschreibung der Tätigkeit bzw. Qualifizierung (Schwerpunkte, Art der Tätigkeit z. B. Sachbearbeitung, Selbstständigkeit)	Dauer: von ... bis ... Zeitform: Vollzeit (VZ), Teilzeit (TZ), Arbeitsstunden pro Woche	Gesamtzeit Monate
		Von: Bis: VZ: <input type="checkbox"/> Stunden: TZ: <input type="checkbox"/> Stunden:	
		Von:	

		Bis: VZ: <input type="checkbox"/> Stunden: TZ: <input type="checkbox"/> Stunden:	
		Von: Bis: VZ: <input type="checkbox"/> Stunden: TZ: <input type="checkbox"/> Stunden:	
		Von: Bis: VZ: <input type="checkbox"/> Stunden: TZ: <input type="checkbox"/> Stunden:	
		Von: Bis: VZ: <input type="checkbox"/> Stunden: TZ: <input type="checkbox"/> Stunden:	
		Von: Bis: VZ: <input type="checkbox"/> Stunden: TZ: <input type="checkbox"/> Stunden:	
		Von: Bis: VZ: <input type="checkbox"/> Stunden: TZ: <input type="checkbox"/> Stunden:	
		Von: Bis: VZ: <input type="checkbox"/> Stunden: TZ: <input type="checkbox"/> Stunden:	
		Von: Bis: VZ: <input type="checkbox"/> Stunden: TZ: <input type="checkbox"/> Stunden:	
		Von: Bis: VZ: <input type="checkbox"/> Stunden: TZ: <input type="checkbox"/> Stunden:	

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller/ Antragstellerin

Einwilligungserklärung Datenschutz

Informationen zum Datenschutz bei der Handwerkskammer Hannover finden Sie unter folgender URL:

www.hwk-hannover.de/datenschutz

Meine hier freiwillig angegebenen Daten werden zur Bearbeitung meines vorgebrachten Anliegens und allen damit zusammenhängenden erforderlichen Vorgängen verarbeitet.

Bitte ankreuzen:

Zudem können meine Daten vollständig für alle unten angegebenen Zwecke genutzt werden.

Ich möchte die Verwendung meiner Daten auf folgende Zwecke beschränken:

zur elektronischen Kontaktaufnahme

für Informationen über Veranstaltungen oder (Bildungs)Angebote der Handwerkskammer

Widerruf

Ich bin informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit teilweise oder in Gänze widerrufen kann. Der Widerruf ist an die Verantwortliche für die angegebenen datenverarbeitenden Vorgänge zu richten: Handwerkskammer Hannover, vertreten durch den Präsidenten und Hauptgeschäftsführer, Berliner Allee 17, 30175 Hannover. Die Datenverarbeitung bleibt bis zum Zeitpunkt des Widerrufs (Eingang bei der Handwerkskammer) rechtmäßig.