

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung/ Prüfungsanmeldung

CNC-Fachkraft

Arbeitstechnik/-en:

DREHEN

FRÄSEN

ERODIEREN

weiblich

männlich

Name, Vorname (evtl. Geburtsname)

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort/Ortsteil)

Telefon beruflich

Telefon privat/Mobiltelefon

E-Mail

Schulabschluss

- Es liegt eine Behinderung nach SGB IX, § 2 vor. (Bitte Antrag auf Nachteilsausgleich bei Prüfungen und Nachweise beifügen.) Der Antrag auf Nachteilsausgleich bei Prüfungen wird unter www.hwk-chemnitz.de bereitgestellt.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Handwerkskammer Chemnitz versichert, dass Ihre angegebenen Daten nur für den Zweck der Prüfungszulassung, -organisation und -dokumentation sowie unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet und gespeichert werden. Der Verarbeitung können Sie für die Zukunft widersprechen. Im Falle eines Widerrufs ist eine Prüfungszulassung sowie Teilnahme an der Prüfung nicht möglich.

Ja, meine Adressdaten können an Träger der Handwerksorganisationen bzw. Institutionen zum Zweck der Leistungswürdigung weitergegeben werden. Eine weitere Übermittlung findet nicht statt.

Mit meiner Unterschrift versichere ich ausdrücklich, dass ich noch keine Zulassung in dem o.g. beantragte Fortbildungsprüfung vor einem anderen Fortbildungsausschuss gestellt habe. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zum Nichtbestehen der Fortbildungsprüfung führen können.

Ort, Datum

Unterschrift

Beizufügende Unterlagen:

- Kopie Zeugnis Berufsabschluss
- Nachweis der Voraussetzung über die vorgeschriebene Berufstätigkeit bei fehlendem Berufsabschluss für die beantragte Fortbildungsprüfung

Ansprechpartner:

Stefanie Richter (Telefon: 0371 5364 167, E-Mail: s.richter@hwk-chemnitz.de)