Handwerkskammer Erfurt
Gesellenprüfungswesen
Fischmarkt 13

99084 Erfurt

Erfasst am

Datum: _____

Anmeldung zur Wiederholungsprüfung

Beruf: _____Fachrichtung/Schwerpunkt: _____

Hiermit melde ich mich zur Wiederholung der Gesellen-/Abschlussprüfung im o. g. Beruf an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Meine letzte Prüfung war am _____ in (Ort) _____ ggf. Anlagen beifügen.

Nach dem Bescheid über meine nicht bestandene Prüfung habe ich Folgendes zu wiederholen:

_____

_____

_____

Ort/Datum: _____

_____ _____
Unterschrift des Prüfungsbewerbers Unterschrift des Ausbildenden

Bitte senden Sie uns die Prüfungsanmeldung im Original zurück.