



An den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses für den  
Ausbildungsberuf **Fachpraktiker/-in für Holzverarbeitung** bei der

**Schreiner-Innung Bamberg**  
**Schillerplatz 4**  
**96047 Bamberg**

## Anmeldung zur Wiederholungsprüfung

im Ausbildungsberuf **Fachpraktiker/-in für Holzverarbeitung**

Die Zulassung wird beantragt für:  1. Wiederholungsprüfung  
 2. Wiederholungsprüfung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße und Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Das Ausbildungsverhältnis wurde nicht verlängert; der Prüfling  
zahlt die Prüfungsgebühr selbst.

Das Ausbildungsverhältnis wurde verlängert bei folgender Firma:

Ausbildungsbetrieb \_\_\_\_\_

Straße und Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Fax-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Von der zuständigen Stelle auszufüllen

Prüfungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Gebühr bezahlt am: \_\_\_\_\_

Prüfungsergebnis: \_\_\_\_\_

Theorie/Teil B: \_\_\_\_\_

Praxis/Teil A: \_\_\_\_\_

Das Gesamtergebnis wurde fest-  
gestellt am: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Prüfungsort: \_\_\_\_\_

Die Prüfung gilt somit als:

bestanden

nicht bestanden

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die persönlichen Daten werden aufgrund gesetzlicher Vorgaben erhoben, verarbeitet und gespeichert. Werden erforderliche Daten verweigert oder der elektronischen Datenverarbeitung und/oder Speicherung widersprochen, ist eine Teilnahme an der Prüfung nicht möglich.

**Bitte wenden!**

