

Verbindliche Anmeldung zur Prüfung "Fachwirt im Gesundheits- und Sozialwesen"

Hiermit stelle ich den Antrag, zur nächsten Prüfung "Geprüfte/-r Fachwirt/-in im Gesundheits- und Sozialwesen" zugelassen zu werden.

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Wohnort und Straße: _____

E-Mail: _____ Telefon privat: _____ dienstlich: _____

Zur Zeit tätig als: _____

bei: _____

Ich habe bereits an einer Prüfung zum/zur Geprüften Fachwirt/-in im Gesundheits- und Sozialwesen teilgenommen:

nein

ja – ich melde mich zur 1. Wiederholungsprüfung 2. Wiederholungsprüfung an.

Ort und Datum

Unterschrift

**Bei Übernahme der Prüfungsgebühren
durch den Arbeitgeber bitte ausfüllen!**

**Stempel und Unterschrift des
Arbeitgebers**

Der Anmeldung sind beizufügen:

1. Tabellarischer Lebenslauf
2. Fotokopie des Zeugnisses über die abgeschlossene Berufsausbildung
3. Fotokopien aller vorhandenen Zeugnisse über die bisherige berufliche Tätigkeit.
Hierzu gehört auch ein Beschäftigungszeugnis des Betriebes, in dessen Dienst sich der Bewerber zur Zeit der Anmeldung zur Prüfung befindet.
4. Die Prüfungsgebühr wird laut Gebührenordnung der Industrie- und Handelskammer Arnsberg, Hellweg-Sauerland mit der Anmeldung zur Prüfung fällig und durch Rechnung gemäß des geltenden Gebührentarifs erhoben.
Stornogebühr: Bei Rücktritt von der Prüfung nach erfolgter Anmeldung bis vier Wochen vor der Prüfung wird eine Stornogebühr von 30% der fälligen Gebühr erhoben. Bei Rücktritt zu einem späteren Zeitpunkt oder Nichtteilnahme an der Prüfung wird eine Stornogebühr von 50% der fälligen Gebühr erhoben.