DETAILHANDELSASSISTENTIN EBA / DETAILHANDELSASSISTENT EBA

Berufsnummer: 71100
Prüfungsvorschriften in Kraft ab 01.01.2007

BEILAGE ZUR ANMELDUNG FÜR DAS QUALIFIKATIONSVERFAHREN

Prüfungsabschluss in der Branche: _____

Zu prüfende Person

Name Vorname

Lehrbetrieb / Betrieb bei Nachholbildung

Name/Adresse

Kontaktperson Tel.

E-Mail

Prüfungsort

☐ Der Prüfungsort ist identisch mit dem angegebenen Lehrbetrieb.

☐ Die Kandidatin/Der Kandidat legt die Prüfung an folgendem Ort ab (genaue Adresse):

Kontaktperson am Prüfungsort

Name Vorname Tel.

Ladenöffnungszeiten

Montag bis Freitag von bis

von bis

Schultag des/der Lernenden

Branchenbereich für die praktische Prüfung (betrifft nur die Branchen Textil und Consumer-Electronics):

Rechtsgültige Unterschriften

Ort **Datum**

Lehrbetrieb **Lernende/Lernender**