

**DETAILHANDELSFACHFRAU EFZ /  
DETAILHANDELSFACHMANN EFZ**

Berufsnummer: 71200  
Prüfungsvorschriften in Kraft ab 01.01.2008

**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

**Fachrichtung**

Bewirtschaftung

Beratung

**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**