Ein interaktives Online-Formular finden Sie auf unserer Website.

hwk-muenster.de/zulassung-fortbildungspruefung

HWK
HANDWERKSKAMMER MÜNSTER

Handwerkskammer Münster
Geschäftsstelle der
Fortbildungsprüfungsausschüsse
Postfach 34 80
48019 Münster

(Wird von der Handwerkskammer ausgefüllt.)

Gesellenprüfung _____

Handwerk der GP _____

geb. am _____

in _____

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

(5) _____

Kurszuordnung/en: _____

_____

_____

Befreiung/en: _____

_____

Ergebnis/se: _____

_____

_____

_____

_____

Bemerkungen: _____

_____

Name

Vorname

Straße | Nr.

PLZ | Wohnort

Telefon privat | Mobil

E-Mail

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR FORTBILDUNGSPRÜFUNG

Bitte hier die Art der Fortbildung eintragen.

Ich beantrage die Zulassung zur o.g. Fortbildungsprüfung.

Folgende Unterlagen (Fotokopien) sind beigefügt:

1. Gesellenbrief/-prüfungszeugnis/berufliches Abschlusszeugnis
2. ggf. Meisterprüfungszeugnis/Diplomzeugnis/ sonstige Weiterbildungsnachweise
3. Beschäftigungsnachweise
   – keine Sozialversicherungsnachweise –
4. Personalausweis oder Geburts- bzw. Heiratsurkunde
5. tabellarischer Lebenslauf
   – inkl. lückenloser Angaben über den beruflichen Werdegang –
6. ggf. Nachweis zwecks Nachteilsausgleich wegen Behinderung oder Teilleistungsstörung

Ich versichere, dass ich (bislang) weder bei der Handwerkskammer Münster noch bei einer anderen Handwerkammer eine Zulassung für die jetzt angestrebten Teile der Meisterprüfung beantragt habe.

Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben den Ausschluss von der Prüfung bzw. die Ungültigkeitserklärung der abgelegten Prüfung zur Folge haben können.

Der Antrag steht unter der aufschiebenden Bedingung, dass eine Einladung bzw. Zulassung zur ersten Prüfungsleistung im jeweiligen Prüfungsteil erfolgt. Vorher werden keine Prüfungsgebühren fällig.

Infos zum Datenschutz siehe Seite 3.

Ort, Datum | Unterschrift

Schulung zur Vorbereitung auf diese Fortbildungsprüfung

vom _____ bis _____

bei _____
(Name und Anschrift der Schulungsstätte)

vom _____ bis _____

bei _____
(Name und Anschrift der Schulungsstätte)

vom _____ bis _____

bei _____
(Name und Anschrift der Schulungsstätte)

Einverständniserklärung

Die Übermittlung elektronischer Dokumente nach § 3a Verwaltungsverfahrensgesetz des Landes Nordrhein-Westfalen (VwVfG NRW)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass mir alle Dokumente, Unterlagen und Bescheide im Rahmen des Prüfungsverfahrens auch elektronisch übermittelt werden können.

☐ Ich bin nicht damit einverstanden, dass mir alle Dokumente, Unterlagen und Bescheide im Rahmen des Prüfungsverfahrens auch elektronisch übermittelt werden können.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzhinweis

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihre Rechte nach der DS-GVO und unsere Ansprechpartner:innen in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte unserer „Information zur Datenverarbeitung“.
Sie erhalten diese Information unter:

hwk-muenster.de/datenschutz

Auf Wunsch lassen wir Ihnen gerne ein Exemplar zukommen.

Bemerkungen:

HWK HANDWERKSKAMMER MÜNSTER

Prüfungsabteilung
Echelmeyerstraße 1–2, 48163 Münster
Postfach 3480, 48019 Münster

hwk-muenster.de