



**IHK Neubrandenburg**

für das östliche Mecklenburg-Vorpommern

IHK Neubrandenburg  
für das östliche Mecklenburg-Vorpommern  
Bereich Aus- und Weiterbildung  
Katharinenstraße 48  
17033 Neubrandenburg

## Bewerbung um eine Mitgliedschaft im Prüfungsausschuss

für den Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

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

Beschäftigt bei Firma: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Beschäftigt als: \_\_\_\_\_

Fachrichtung/Branche/Schwerpunkt: \_\_\_\_\_

Abgeschlossene Ausbildung als: \_\_\_\_\_

Wann: \_\_\_\_\_ Wo: \_\_\_\_\_

AEVO Nachweis:  ja  nein Berufspraxis: \_\_\_\_\_ Jahre

Ich bin/war während meiner beruflichen Tätigkeit als Ausbilder/-in tätig.  ja  nein

Ich war bereits als Prüfer/-in tätig.  ja  nein

Ab welchem Jahr? \_\_\_\_\_ Bei welcher IHK? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Dok.-Bez.: 40063/26.07.16