



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

Tel.: 0395 5597-411  
Fax: 0395 5597-509

**Anmeldung zur Fortbildungsprüfung/  
Antrag auf Befreiung in einzelnen Fächern gemäß § 9 der Verordnung  
"Geprüfter Fachwirt/Geprüfte Fachwirtin für Büro- und Projektorganisation"**

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

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

Privatanschrift: \_\_\_\_\_

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

Rechnung Prüfungsgebühr an: \_\_\_\_\_

Prüfungsfach	Befreiung beantragt (über 50 %)	Wiederholung	Jahr	Frühjahr	Herbst
<u>Schriftliche Prüfung</u> in den Handlungsbereichen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Koordinieren von Entscheidungsprozessen im Rahmen betrieblicher Organisationsstrukturen</li> <li>• Gestalten und Pflegen von Kundenbeziehungen in betrieblichen Leistungsprozessen</li> <li>• Führen, Betreuen, Verwalten und Ausbilden im büro- und personalwirtschaftlichen Umfeld</li> <li>• Steuern von Geschäftsprozessen im büro-wirtschaftlichen Umfeld</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Mündliche Prüfung</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Präsentation und Fachgespräch</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ein Rücktritt von der Prüfung ist nur nach § 20 der Prüfungsordnung für die Durchführung von Fortbildungsprüfungen der IHK Neubrandenburg möglich.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift