

Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung kooperatives Modell

gemäß § 43 (2) des Berufsbildungsgesetzes

Ausbildungsberuf: Verkäufer / Verkäuferin

Für das Fallbezogene Fachgespräch (Mündliche Prüfung) werden

Name:	_____
Vorname:	_____
geb. am:	_____
Oberstufen- zentrum:	_____
Bildungsträger:	_____

folgende Angaben benötigt:

Wahlqualifikation : _____

Warenbereich : _____
(Ausbildungssortiment)

Warengruppen : 1. _____

2. _____

Unterschrift/ Stempel OSZ-Schulleiter

Unterschrift Prüfungsteilnehmer