

Anmeldung zur Prüfung in der Zusatzqualifikation “Personenbezogene Dienstleistungen in Senioreneinrichtungen“ in der Ausbildung zur Fachpraktiker*in Hauswirtschaft

- Anmeldefrist:

An die
Landwirtschaftskammer Niedersachsen
Fachbereich 3.3 in Oldenburg

Von der Landwirtschaftskammer auszufüllen!

1. Eingangsdatum:
2. Unterlagen geprüft:
- vollständig
- unvollständig
3. Zur Prüfung _____ 20 _____

Anmeldung zur Prüfung

Hiermit melde ich mich zur o. g. Prüfung an und bescheinige die Richtigkeit der nachstehend gemachten Angaben. Die Prüfungsgebühr werde ich nach Erhalt der Rechnung überweisen.

1. Angaben zur Person

Name, Vorname: _____

Geburtsname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geboren am: _____ in: _____

Straße, Ortsteil: _____

PLZ, Wohnort: _____ Kreis: _____

Telefon: _____ FAX: _____

E-Mail: _____

Ich habe die Prüfung für diese Zusatzqualifikation noch nicht abgelegt.

Ich habe die Zusatzqualifikation bereits ohne Erfolg abgelegt:

1. am _____ in _____

2. am _____ in _____

**2. Angaben über personenbezogene Dienstleistungen in einer Senioreneinrichtung
(Betriebspraktische Zeiten, Mindestumfang 3 Monate)**

Name des Arbeitgebers: _____

Ansprechpartner/Anleiter/-in _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Einsatzgebiet: _____

Dauer: von _____ bis _____

3. Angaben zur Teilnahme an der Zusatzqualifikation (Theorieunterricht)

Name der Bildungseinrichtung: _____

Ansprechpartner/Lehrkraft _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Einsatzgebiet: _____

Dauer: von _____ bis _____

4. Folgende Unterlagen sind beizufügen:

- Kopie des Ausbildungsvertrages
- Nachweis über betriebspraktische Zeiten
- Nachweis über die Teilnahme am Theorieunterricht
- Nachweis über die Teilnahme an einem 1. Hilfe-Kurs

Versicherung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Mit der Anmeldung verpflichte ich mich zu Entrichtung der Prüfungsgebühr.

Ort, Datum_____
Unterschrift der Prüfungsbewerber/in_____
Unterschrift des Ausbildungsbetriebes