Geschäftsbereich 4 – Berufsbildung, Fachschulen 48108 Münster

Telefon: 0251 / 2376 460

Fax: 0251 / 2376 19 460

Mail: berufsbildung@lwk.nrw.de



Anmeldung zur Meisterprüfung zum anerkannten Fortbildungsabschluss Agrarservicemeister und Agrarservicemeisterin Anmeldefrist bis 28.02.20__

| Name, Vornam | ne | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|--|---|
| Anschrift (Strat | ße, PLZ, Wohnort) | | |
| Telefon | | Mobiltelefon | E-Mail |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | Staatsanghörigkeit |
| 1. Hiermit me | elde ich mich zu | r Meisterprüfung 20 | zum anerkannten Fortbildungs- |
| | | | erin an und beantrage die Zulassung. |
| 2. Erklärung: | | | |
| () Ich habe o | die o. g. Meisterpü | ifung noch nicht abgeleg | yt. |
| () Ich habe o | die o. g. Meisterpü | ifung vor dem Prüfungsa | ausschuss in |
| | | | Prüfungsbescheides liegt bei). |
| | und berufliche | | |
| Schulabschlus | ss (allgemeinbilde | nde Schule) | |
| | | | bestanden am: |
| | | | vom bis |
| | achschulen/Lehrg | | |
| | | | bschlussprüfung im Beruf |
| | | | in |
| | | | in |
| vom | bis | | in |
| vom | bis | bei | in |
| | es Blatt beifügen) | | |
| 5. Folgende S | Schriftstücke sin | d beigefügt (Zeugnisko | pien sind beglaubigt): |
| , | | e Berufsabschlussprüfur | - |
| , | • | • | achweise, etc.) über die praktische Tätigkeit im Beruf |
| , | | sucn von einscniagigen erdegang (ggf. mit einer | Fachschulen oder von fachlichen Lehrgängen m Lebenslauf) |
| 6. Mir ist beka Zulassungs | annt, dass mir dı - und Prüfungsge | ırch die Anmeldung zu | ur Meisterprüfung Gebühren/Kosten entstehen: € sowie Aufwendungen für Arbeitsprojekt und |
| 7. Ich versich | ere die Richtigk | eit vorstehender Angal | ben. |
| | | | |
| Ort Datum: | | 11 | nterschrift. |