



Industrie- und Handelskammer
Frankfurt am Main

Anmeldung zur Prüfung der Zusatzqualifikation

Name: _____

Beruf: _____

Zusatzqualifikationen können im Rahmen der Abschlussprüfung Teil 2 gesondert geprüft werden, wenn glaubhaft gemacht wird, dass die dafür erforderlichen Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten vermittelt worden sind.

Bitte wählen Sie die Zusatzqualifikation aus, die geprüft werden soll:

- Digitale Vernetzung
- Programmierung
- IT-Sicherheit

Thema der praxisbezogenen
Aufgabe: _____

Zeitlicher Umfang der
praxisbezogenen Aufgabe: _____

Für die Abnahme der Prüfung entstehen gem. Gebührenordnung zusätzliche Kosten.

Ohne vollständige Angaben kann die Prüfung der Zusatzqualifikationen nicht ordnungsgemäß durchgeführt werden.

Die Erklärung ist verbindlich und kann nachträglich nicht geändert werden!

Die vollständige Vermittlung der für die Zusatzqualifikation erforderlichen Ausbildungsinhalte wird bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsbewerber

Unterschrift und Stempel Ausbildender

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 e) DSGVO i. V. m. §§ 37 ff., 49 BBIG verarbeitet. Unsere ausführlichen Informationen zum Datenschutz nach DSGVO finden Sie auf unserer Internetseite www.frankfurt-main.ihk.de/ihk/rechtshinweise/