

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung: Geprüfte/r Controller/in



04

Industrie- und Handelskammer
für München und Oberbayern
Alma Keranovic / VI-B-4 ker
80323 München

Bitte senden an:
Fax: 089 5116-81557
E-Mail: alma.keranovic@muenchen.ihk.de

Tel.: 089 5116-1557

Nachname	Vorname	Geschlecht
Straße/Hausnr.	PLZ	Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort	Telefon (Festnetz) *
E-Mail		Telefon (Mobil) *
Lehrgangsträger (Angabe nur verpflichtend, wenn weder Wohn- noch Arbeitsort in Oberbayern)		Lehrgangsort

gewünschter Teil 1
Prüfungs-
termin

Folgende Nachweise sind erforderlich und - sofern bereits vorhanden - beigelegt:

Nachweis einer erfolgreich abgeschlossenen Berufsausbildung (sofern vorhanden)

Nachweis über bisher erworbene Berufspraxis

Zwischenzeugnis/se oder Bestätigung/en Ihres/Ihrer Arbeitgeber/s mit Angaben über Art und Dauer der Tätigkeiten.

(Art und Umfang der nachzuweisenden Berufspraxis kann der Verordnung Ihres angestrebten Abschlusses entnommen werden. Bei der Berechnung des zeitlichen Umfangs ist von einer Vollzeitbeschäftigung auszugehen. Teilzeittätigkeiten werden entsprechend prozentual angerechnet.)

Datum

Name (bei Übermittlung per E-Mail) / Unterschrift (bei Postversand)