

Prüfung

20..... Sommer

Anmeldung zur Wiederholung der Lehrabschlussprüfung

Personalien

| | | | |
|--|--|------------------------------------|--|
| Familienname | | Vorname..... | |
| Geburtsdatum | | Heimatort..... | |
| Wohnort..... | | Strasse | |
| Beruf..... (genaue Bezeichnung wie im Lehrvertrag) | | | |
| Letzte Lehrabschlussprüfung: Jahr..... | | Ort der praktischen Prüfung: | |
| Gegenwärtiger Arbeitgeber | | | |
| | | Tel.:..... /..... | |
| Besuchte Schule..... | | | |

Prüfungsvorbereitung

Ich bin für eine seriöse Vorbereitung der Lehrabschlussprüfung besorgt. Sie sieht wie folgt aus:
(Genauere Angaben über die Vorbereitung)

.....
.....
.....
.....

Schriftliche Bestätigungen sind beizulegen!

Prüfungsumfang (Zutreffendes bitte ankreuzen ☒)

- Ich wünsche die Prüfungsablegung **nur** in den **wiederholungspflichtigen** Fächern
- Ich möchte die Prüfung in **allen** Fächern (ganze Prüfung) wiederholen
- (In diesem Fall zählen für die Feststellung des Prüfungsergebnisses ausschliesslich die Noten der Wiederholung!)

Ort und Datum: Unterschrift des Kandidaten:

Diese Anmeldung ist bis spätestens **15. Oktober des aktuellen Jahres**

An das Amt für Berufsbildung, Kollegiumstrasse 28, Postfach 2193, 6431 Schwyz einzusenden.