

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.