

Industriegewerkschaft Bergbau, Chemie, Energie
VB 4 | Abt. Arbeitsmarkt- und Qualifizierungspolitik

Telefon 0511/7631-235 | Fax 0511/7631-769 | Mail abt.arbeitsmarktpolitik@igbce.de

PRÜFER / PRÜFERIN

Nachname, Vorname / Prüfer*in

Geburtsdatum

Geburtsort

Privatanschrift

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

dienstlich

privat

mobil

Arbeitgeber/Firmenanschrift

Firma

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Fax

E-Mail

In welchem/welchen Beruf(en) möchtest Du prüfen?

Welche Stellung bekleidest Du im Betrieb?

Dein Tätigkeitsschwerpunkt:

Warst Du bereits früher als Prüfer*in tätig?

Ja

Nein

seit dem Jahr:

bei der Kammer:

Der Vorschlag zur Berufung als Prüfer*in gilt für den/die Ausbildungsberuf/e (ggf. mit Fachrichtung)

Bist Du in diesem Beruf auch als Ausbilder*in tätig?

Ja

Nein

In meiner Person liegen keine Gründe, die der Eignung als Prüfer*in im Sinne des Berufsbildungsgesetzes entgegenstehen.

Mitglied in welcher Gewerkschaft:

Mitgliedsnummer, falls zur Hand

Ort, Datum

Unterschrift