

IGBCE
VB 5 | Abt. Gute Arbeit / Fachkräftepolitik

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

PRÜFER / PRÜFERIN

Nachname, Vorname / der Prüfer*in

Geburtsdatum

Geburtsort

Privatanschrift

Telefon

PLZ, Ort

privat

E-Mail

mobil

Arbeitgeber*in / Firmenanschrift

Straße, Hausnr.

E-Mail

PLZ, Ort

In welchen Beruf(en) möchtest Du prüfen?

Welche Tätigkeit hast Du im Betrieb?

Dein Tätigkeitsschwerpunkt:

Warest 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

Datenschutzhinweis: Im Rahmen der Prüfungsbewerbung werden Deine Daten an den DGB weitergegeben, der sie anschließend an die zuständige Stelle zur weiteren Bearbeitung meldet. Weitere Informationen zum Datenschutz unter: igbce.de/datenschutz