Wird von der Lehrlingsstelle ausgefüllt!

	LV-Nr.:
Antrag eingelangt am:	
Prüfungstaxe:	
Bemerkung:	
Gegenstände WH:	

WIRTSCHAFTSKAMMER TIROL

Wirtschaftskammer Tirol
Lehrlingsstelle
Egger-Lienz-Straße 116
6021 Innsbruck

Antrag auf Zulassung zur Wiederholungsprüfung

Lehrberuf:

Schwerpunkt bzw. Fachbereich:

nur bei den Lehrberufen Einzelhandelskaufmann/frau, Großhandelskaufmann/frau und Industriekaufmann/frau

Vor- u. Zuname:

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich (☒ Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wohnanschrift:

Postleitzahl: Ort:

Straße/Nr.:

Sozialvers.Nr.: **Geburtsdatum:**

Geburtsort:

Land:

Diesem Wiederholungsantrag ist beizulegen:

- Prüfungszeugnis über die NICHT BESTANDENE LEHRABSCHLUSSPRÜFUNG
  vom

Ort und Tag der Ausstellung

Unterschrift des Prüfungswerbers

Formular drucken

Gebührenfrei gem. § 19 Abs. 9 BAG.