

Antrag für die Durchführung einer zertifizierten Teilqualifikation

Industrie- und Handelskammer
Ostthüringen zu Gera
Aus- und Weiterbildung
Gaswerkstr. 23
07646 Gera

Bearbeitungsvermerke der IHK	
Posteingang:	
Bestätigung der zertifizierten Teilqualifikation?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Datum/Unterschrift IHK:	

Angaben zu BildungseinrichtungName: _____
Straße, Haus-Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon, -fax: _____ E-Mail: _____**Angaben zur Maßnahme**Berufsfeld: _____
Qualifizierungsort: _____
Beginn der TQ: _____ Ende der TQ: _____
TQ-Baustein: _____ Anzahl Teilnehmer: _____**Als Anlage sind beizufügen:**

- Konzept zum zeitlich/inhaltlichen Ablauf der Teilqualifikation
- Übersicht der Ausbilder sowie Ausbilderkarten (sofern diese der IHK nicht vorliegen)
- Übersicht der Praktikumsbetriebe

Die Verfahrensbeschreibung für die Durchführung der Kompetenzfeststellung bei Teilqualifikationen wird anerkannt.

Ort, Datum_____
Unterschrift und Stempel des Bildungsträgers**Anlagen**Konzept zum zeitlich/inhaltlichen Ablauf der Teilqualifikation
Übersicht der Ausbilder sowie Ausbilderkarten (sofern diese der IHK nicht vorliegen)
Übersicht der Praktikumsbetriebe