

# Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung: Certified IT Business Consultant Geprüfte/r IT-Berater/in



04

Industrie- und Handelskammer  
für München und Oberbayern  
Thomas Fraas / VI-B-3 frt  
80323 München

Bitte senden an:  
Fax: 089 5116-81766  
E-Mail: [thomas.fraas@muenchen.ihk.de](mailto:thomas.fraas@muenchen.ihk.de)

Nachname  Vorname  Geschlecht

Straße/Hausnr.  PLZ  Wohnort

Geburtsdatum  Geburtsort  Telefon (Festnetz) \*

E-Mail  Telefon (Mobil) \*

Lehrgangsträger (Angabe nur verpflichtend, wenn weder Wohn- noch Arbeitsort in Oberbayern)  Lehrgangsort

---

gewünschter Prüfungs- termin	Betriebliche IT- Prozesse	Profilspezifische IT-Fachaufgaben	Mitarbeiterführung und Personalmanagement
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	--

---

Folgende Nachweise sind erforderlich und - sofern bereits vorhanden - beigelegt:

**Nachweis einer erfolgreich abgeschlossenen Berufsausbildung** (sofern vorhanden)

**Nachweis über bisher erworbene Berufspraxis**

Zwischenzeugnis/se oder Bestätigung/en Ihres/Ihrer Arbeitgeber/s mit Angaben über Art und Dauer der Tätigkeiten.

(Art und Umfang der nachzuweisenden Berufspraxis kann der Verordnung Ihres angestrebten Abschlusses entnommen werden. Bei der Berechnung des zeitlichen Umfangs ist von einer Vollzeitbeschäftigung auszugehen. Teilzeittätigkeiten werden entsprechend prozentual angerechnet.)

**Nachweis einer Qualifikation auf Ebene eines zertifizierten IT-Spezialisten**

Datum

Name (bei Übermittlung per E-Mail) / Unterschrift (bei Postversand)