

Antrag auf Zulassung zur Fortbildungsprüfung: Certified IT System Manager Geprüfte/r IT-Entwickler/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

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)