ANMELDUNG ZUR HANDELSSCHULABSCHLUSSPRÜFUNG HAS-B

Name:		**Telefonnummer:**	
Modulverband des 4. Semesters:		**Modulkoordinator:in:**	
E-Mail-Adresse privat:		**Geburtsdatum:**	
Adresse:			

Ich melde mich zu folgendem Prüfungstermin an:

☐ Sommertermin (Mai/Juni):	Jahr:
☐ Herbsttermin (Sept/Okt)	Jahr:
☐ Wintertermin (Jän/Feb):	Jahr:

☐ Erstanmeldung

Berufserfahrung über mindestens 150 Std. kann nachgewiesen werden.

☐ Weiteranmeldung

☐ 2. Antritt

☐ 3. Antritt

☐ 4. Antritt

Bereits erledigte Prüfungen:

Prüfungsgegenstand	Termin
☐ Deutsch	
☐ Übungsfirma	
☐ Englisch	
☐ BKO	
☐ Präsentation der Abschlussarbeit	

Prüfungsgegenstand		Name der Lehrkraft/Betreuer*in
schriftlich	Deutsch	
	Übungsfirma	
mündlich	Englisch	
	BKO	
	Präsentation der Abschlussarbeit	

Mit der Anmeldung zur abschließenden Prüfung sind Sie auch für die Präsentation und Diskussion angemeldet.

Thema der Abschlussarbeit:

Datum

Unterschrift