

ANMELDUNG ZUR HANDELSCHULABSCHLUSSPRÜFUNG 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
<input type="checkbox"/> Deutsch	
<input type="checkbox"/> Übungsfirma	
<input type="checkbox"/> Englisch	
<input type="checkbox"/> BKO	
<input type="checkbox"/> Präsentation der Abschlussarbeit (wenn bereits positiv abgeschlossen)	

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

Thema der Abschlussarbeit
(nur wenn sie bereits positiv abgeschlossen wurde; bei Erstanmeldung nicht erforderlich!):

.....
Datum

.....
Unterschrift