

Aus- und Fortbildungsinstitut des
Landes Sachsen-Anhalt
als zuständige Stelle nach § 73 BBiG
Hasselfelder Str. 31

38889 Blankenburg

Anmeldung

zur **ZWEITEN** Wiederholungsprüfung im Ausbildungsberuf Verwaltungsfachangestellte/r
Fachrichtung: Kommunalverwaltung
 Landesverwaltung

Ausbildungsbehörde - Anschrift

--

Angaben zum Auszubildenden

Name des Auszubildenden (Vorname, Name)	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Ort, Straße)	Geburtsort
Wiederholungsprüfung am:	

Ort, Datum

Unterschrift Ausbildender

Unterschrift Auszubildender