

DETAILHANDELSFACHFRAU EFZ / DETAILHANDELSFACHMANN EFZ

BEILAGE ZUR ANMELDUNG FÜR DAS QUALIFIKATIONSVERFAHREN

Prüfungsabschluss in der Branche: _____

Zu prüfende Person

Name

Vorname

Lehrbetrieb / Betrieb bei Nachholbildung

Name/Adresse

Kontaktperson

Tel.

E-Mail

Fachrichtung

☐ Gestalten von Einkaufserlebnissen

☐ Betreuen von Online-Shops

Prüfungsort

☐ Der Prüfungsort ist identisch mit dem angegebenen Lehrbetrieb.

☐ Die Kandidatin/Der Kandidat legt die Prüfung an folgendem Ort ab (genaue Adresse):

Kontaktperson am Prüfungsort

Name

Vorname

Tel.

Ladenöffnungszeiten

Montag bis Freitag

von

bis

von

bis

Schultag des/der Lernenden

Branchenbereich für die praktische Prüfung (betrifft nur die Branchen Textil und Consumer-Electronics):

Rechtsgültige Unterschriften

Ort

Datum

Lehrbetrieb

Lernende/Lernender