|  |  |
| --- | --- |
|  | Grössingstraße 7http://t2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcSzeROaXy5sx3d04WwvsbTA5V-VDkElH3hqsfM6oVq5vdpRfb8pfUXGfG3TA-8850 MurauTel. +43 (0) 5/ 0248-038-0Fax. +43 (0) 5/ 0248-038-999E-Mail: office@hlw-murau.atwww.hlw-murau.at |

|  |
| --- |
| **Anmeldung zur****Wiederholung der Abschlussprüfung****im Sommertermin\*/Herbsttermin\*/Frühjahrstermin\* 20……** (\* Nicht zutreffendes bitte streichen) |

Prüfungskandidat/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Wiederholung

 (bitte ankreuzen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. |

Prüfungsgebiet/-e: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der erste Antritt war im Sommertermin\*/Herbsttermin\*/Frühjahrstermin\* 20……..

(\* Nicht zutreffendes bitte streichen)

 Datum Unterschrift des/der Kandidaten/in