Apothekerkammer
Westfalen-Lippe
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Anmeldung
zur PKA-Zwischenprüfung
am 12. November 2020
!! Anmeldeschluss: 02.09.2020

Apothekerkammer
Westfalen-Lippe
Annette Heitmann
Bismarckallee 25
48151 Münster

von der Apothekerkammer auszufüllen!

EDV erl.: _____

Datei erl.: _____

Hinweis:
Sofern der/die Auszubildende ein Jahr nach Aufnahme der Beschäftigung das **18. Lebensjahr noch nicht vollendet** hatte, ist dieser Anmeldung die ärztliche Bescheinigung über die **erste Nachuntersuchung** gem. § 33 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz **beizufügen**. Hat der/die Auszubildende ein Jahr nach Aufnahme des Beschäftigungsverhältnisses das 18. Lebensjahr vollendet, ist die Nachuntersuchung nicht mehr erforderlich.

Prüfungsteilnehmer/in:	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Ausbildungsbeginn:	
Ausbildungsbetrieb:	
Anschrift:	
PLZ / Ort:	
Berufskolleg:	

Achtung:
Es erfolgt **keine** schriftliche Eingangsbestätigung. Von telefonischen Rückfragen bitten wir abzusehen! Nach dem Anmeldeschluss wird die Berufsschule über die Prüfungsteilnehmer informiert, wenden Sie sich bitte daher bei weiteren Fragen an Ihre/n Klassenlehrer/in.

_____
(Ort, Datum)

_____ _____
(Apothekenstempel u. Unterschrift des Ausbilders) (Unterschrift des Auszubildenden)