

Fortbildung zum/zur Augenoptikermeister/in (berufsbegleitend)

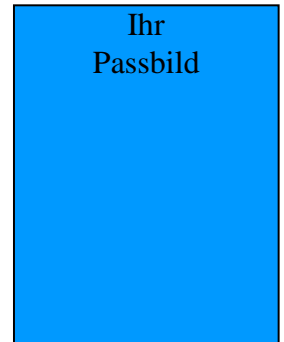
Fachakademie für Augenoptik
Klosterstraße 3
29386 Hankensbüttel
Tel.: 05832 / 6052
Fax: 05832 / 6054
sekretariat@fachakademie-augenoptik.de
www.fachakademie-augenoptik.de

Anmeldung

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Meisterkurs an. (Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen. Danke!):

Termin:	
----------------	--

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Bundesland:	
Nationalität:	
Telefon:	
E-Mail:	
Beschäftigt als:	



Name, Anschrift, Telefon, E-Mail Ihres Arbeitgebers (sofern vorhanden):	
Letzter Schulabschluss:	
Sonstige Abschlüsse:	

Bitte fügen Sie der Anmeldung die folgenden Unterlagen bei:

- Gesellenprüfungszeugnis
- Abschlusszeugnis der Berufsschule
- Tabellarischer Lebenslauf
- Passfoto
- Abschlusszeugnis einer allgemeinbildenden Schule

Teilnahmebedingungen:

Die Anmeldung muss schriftlich erfolgen. Der Teilnehmer hat das Recht, binnen 14 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung zurückzutreten. Nach Lehrgangsbeginn ist ein Rücktritt nicht mehr möglich. Die Lehrgangsgebühren sind spätestens 1 Woche vor Beginn des Lehrgangs zu zahlen. Die Gebühren und ihre Fälligkeit sind unabhängig von Leistungen Dritter.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Weitere Informationen zu unseren Bildungsangeboten finden Sie unter: www.fachakademie-augenoptik.de

