

Meisterprüfungsstelle

4021 Linz, Wiener Straße 150
E-Mail: pruefungen@wkoee.at

BEWERBUNG

für die Funktion eines/r Vorsitzenden
Funktionsperiode 01.01.2014 bis 31.12.2018

Titel, akad. Grad, Vor- und Zuname

Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer

Anschrift

Telefon

E-Mail

Ich habe Interesse als Vorsitzende/r tätig zu sein und bewerbe mich für diese Funktion zur Abnahme der

Meisterprüfung im Handwerk

Befähigungsprüfung im Gewerbe

Gesetzliche Voraussetzung :

Ich bin öffentlich Bedienstete/r des höheren Verwaltungsdienstes

bei (Dienstgeber): _____

Dienststelle: _____

seit: _____

Beschreibung der prüfungsrelevanten Tätigkeiten (z.B.: Art der einschlägigen Praxis, fachliche Eignung) für die Abnahme einzelner Gegenstände:

Ausbildung/Abschluss:

Falls ich als Vorsitzende/r bestellt werde, erkläre ich - zusätzlich zur eigentlichen Prüfertätigkeit - meine Bereitschaft zur:

- Teilnahme an eintägigen Prüferseminaren (zeitliche Möglichkeit ist gegeben)
- Mitwirkung an der Erstellung bundesweit einsetzbarer fachlicher Themenkataloge
- Teilnahme an eventuell notwendigen Prüferbesprechungen und Arbeitskreisen

Datum

Unterschrift

Anlagen