

**Anmeldung zur berufspraktischen Prüfung
an der Kantonsschule Hottingen Zürich**

Kandidatin / Kandidat:

Name:..... Vorname:

Strasse: PLZ, Wohnort:

Telefon Privat: Telefon Geschäft:.....

ev. Bemerkungen:

.....

.....

Unterschrift der Kandidatin / des Kandidaten:

Examinatorin bzw. Examinator aus dem Betrieb:

Name:..... Firma:.....

Vorname:..... Abteilung:

Privatadresse Geschäftsadresse

Strasse: Strasse:.....

PLZ, Wohnort: PLZ, Ort:

Telefon Privat: Telefon Geschäft:.....

ev. Bemerkungen:

2 Terminvorschläge (Halbtage):

.....

Unterschrift der Examinatorin / des Examinators:.....

Beilagen:

- 2 Exemplare der schriftlichen berufspraktischen Arbeit
- Arbeitsbestätigung über die erforderliche kaufmännische Praxis