

Beantragung einer Kompensationsprüfung

NAME Prüfungskandidat/in: _____

Ich melde mich hiermit zur Prüfung im Fach/in den Fächern an:

Prüfungsfach/fächer: _____

Klasse/Jahrgang: _____
(zum Zeitpunkt des Haupttermins)

Klassenvorstand: _____
(zum Zeitpunkt des Haupttermins)

Die Termine bezüglich der Prüfung sind auf der Homepage der BFW mit AL Wörgl zu finden.

Hinweis: die Anmeldung ist verbindlich, eine Abmeldung kann nur bis Ende der Anmeldefrist erfolgen! Um einen Terminverlust zu vermeiden, muss bei Nichtantritt ein ärztliches Attest vorgelegt werden.

Datum:

Unterschrift (Prüfungskandidat/in):