Prüfungsanmeldung für Weiterbildungen

9	9	J	
Name:	Vorname	; :	
Standort:			
Prüfung:			
Sprache:			
Client-ID:		, LPI*-, Cisco-, Oracle-ID)	
	* LPI-ID und	Microsoft-ID sind zwingend erforderlich	
Anmeldung:			
	Datum	Uhrzeit	
Gewünschter Termin:			
Alternativtermin:			
zulässig, abhängig vom Prü durchgeführt werden kann. Bitte beachten Sie	fungsanbieter) und bei auch dazu die	•	nich
http://home.pearsonvue.com	•		
Teilnahme laut Bildungsguts der Maßnahme werden abg	schein) stattfinden müs lelehnt. Sollten triftige G	nnerhalb der Maßnahme (bis zum Ende ssen, nicht genehmigte Termine auße Gründe für einen Prüfungstermin auße e mit dem zuständigen COMCAVE	rhall rhall
Das Ergebnis dieser Prüf notwendig, um diese ggf. an		CAVE/CPI zugänglich machen (dieserzuleiten, wenn gefordert).	s is
D (11 (12)			
Datum, Unterschrift			

Bitte geben Sie diese Anmeldung in der Administration am Standort ab oder senden Sie sie ausgefüllt an: pruefungsanmeldung@comcave.com