

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar
Referat 321
Postfach 22 49
99403 Weimar

Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung als Diätassistent/-in

Prüfungsjahr

Name

Vorname

Telefonnummer

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ

Wohnort

Straße

Nr.

Ausbildungszeitraum eintragen

von

bis

Schule

Dem Antrag füge ich bei:

1. Personalausweis oder Reisepass in amtlich beglaubigter Abschrift
2. Bescheinigung über die Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen

Ort

Datum

Unterschrift