

**Personalblatt für Berufsbildungsverantwortliche**

 Lehrberuf
 

---

 Betrieb
 

---

Berufsbildnerwechsel

 ja\*

 nein
 

---

**Angaben zur Person**
**\*unbedingt komplett ausfüllen**

 Name, Vorname
 

---

 Adresse
 

---

 PLZ, Ort
 

---

 Tel./Mobil/Mail
 

---

 Geburtsdatum
 

---

 AHV-Nr.
 

---

 Heimatort / Kt.
 

---

 Erlernter Beruf
 

---

 Weiterbildung (Berufsprüfung,  
höhere Fachprüfung, Studium etc.)
 

---

 Anzahl Jahre Berufspraxis  
im Ausbildungsberuf

 Wenn gemäss **Reglement** bzw. Verordnung eine bestimmte  
Anzahl Jahre **Berufserfahrung** gefordert sind, bitte Kopien  
der **Arbeitszeugnisse** beilegen.
 

---

 Kurs für Berufsbildnerinnen und  
Berufsbildner besucht

 ja\*\*

 nein, geplant per \_\_\_\_\_
 

---

 Gegenwärtige Tätigkeit/  
Funktion im Betrieb
 

---

Beschäftigungsumfang

 100%

 \_\_\_\_\_%
 

---

 Bemerkungen
 

---

Datum

Stempel/Unterschrift

**Wichtig! Kopien des Fähigkeitszeugnisses, von Diplomen und *\*\*Kursausweisen* sind unbedingt beizulegen.**