

**Personalblatt für Berufsbildungsverantwortliche**

Lehrberuf		
Betrieb		
Berufsbildnerwechsel	<i>ja*</i>	nein
<b>Angaben zur Person</b>	<b>*unbedingt komplett ausfüllen</b>	
Name, Vorname		
Adresse		
PLZ, Ort		
Mobil, Tel., Mail ➔ bitte alle angeben		
Geburtsdatum		
AHV-Nr.		
Heimatort / Kt.		
Erlerner Beruf		
Weiterbildung (Berufsprüfung, höhere Fachprüfung, Studium etc.)		
Anzahl Jahre Berufspraxis im Ausbildungsberuf	Wenn gemäss <b>Reglement</b> bzw. Verordnung eine bestimmte Anzahl Jahre <b>Berufserfahrung</b> gefordert sind, bitte Kopien der <b>Arbeitszeugnisse</b> beilegen.	
Kurs für Berufsbildnerinnen und Berufsbildner besucht	<input type="checkbox"/> <i>ja**</i>	<input type="checkbox"/> nein, geplant per _____
Gegenwärtige Tätigkeit/ Funktion im Betrieb		
Beschäftigungsumfang	<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> _____%
Bemerkungen		
Datum	Stempel/Unterschrift	

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