

Personalblatt für Berufsbildungsverantwortliche

Lehrberuf

Betrieb

Berufsbildnerwechsel

ja*

nein

Angaben zur Person

Name, Vorname

* Nur bei **Berufsbildnerwechsel** sind folgende Angaben zu machen:

Adresse, PLZ, Ort

Tel./Mobil/Mail

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Heimatort / Kt.

Erlerner 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.**