

Personalblatt für Berufsbildungsverantwortliche

Lehrberuf

Betrieb

Berufsbildnerwechsel ja nein

Angaben zur Person

Name, Vorname

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.