

Personalblatt (verantwortliche/r) Berufsbildner/in

Ausbildungsberuf Fachfrau/Fachmann Betreuung

Name der Institution _____

Name, Vorname _____

AHV-Nr. _____

Berufsabschluss als _____

Weiterbildung _____

Anzahl Jahre Berufspraxis _____ Gemäss Verordnung über die berufliche Grundbildung ist eine zweijährige berufliche Praxis im Lehrgebiet erforderlich

Besuch von Kursen für Berufsbildner/innen ja nein

Gegenwärtige Tätigkeit/Funktion im Betrieb _____

Beschäftigungsumfang 100% _____ % (mindestens 60% erforderlich)

Bemerkungen _____

Datum _____ Stempel/Unterschrift

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