

BMH
Betriebliche Ausbildung
Rosenstrasse 25
Postfach 646

4410 Liestal

- Neue Berufsbildnerin, neuer Berufsbildner**
 Mitteilung des Wechsels einer Berufsbildnerin, eines Berufsbildners

Angaben zum Lehrbetrieb:

Ausbildungsberuf: _____
Firmenname: _____
Strasse _____
PLZ / Ort _____

Verantwortliche/r Berufsbildnerin, Berufsbildner:

Name: _____ Vorname: _____
Telefonnummer: _____ Email: _____
EFZ als: _____ AHV Nr.: _____
oder andere Qualifikation bitte Kopie beilegen 13-stellige Sozialversicherungsnummer

Tätigkeit/Funktion im Betrieb: _____
bitte Kopie beilegen (z.B. Stellenbeschrieb)

Weiterbildungen/Diplome: _____
bitte Kopie(n) beilegen

Jahre Berufspraxis im Ausbildungsberuf: _____ Jahre aktueller Beschäftigungsgrad: _____ %
bei einem Beschäftigungsgrad unter 100% ist ein/e 2. Berufsbildner/in zu nennen

Berufsbildnerkurs bereits besucht angemeldet noch nicht angemeldet

Angaben zu den bisherigen Berufsbildnerinnen, Berufsbildnern:

Der/die bisherige Berufsbildner/in Name: _____ Vorname: _____
 hat die Firma verlassen bleibt in der Firma als Berufsbildner/in
Der/die bisherige Berufsbildner/in Name: _____ Vorname: _____
 hat die Firma verlassen bleibt in der Firma als Berufsbildner/in
Der/die bisherige Berufsbildner/in Name: _____ Vorname: _____
 hat die Firma verlassen bleibt in der Firma als Berufsbildner/in

Ort und Datum: _____

Unterschrift Berufsbildner/in: _____

Der/die unterzeichnende Berufsbildner/in ist im genannten Beruf hauptverantwortlich ist im genannten Beruf nicht hauptverantwortlich