

Bildungsgesuch

Besten Dank für Ihr Interesse an der Ausbildung von Lernenden.
Wir bitten Sie dieses Formular zusammen mit den Angaben zu den Berufsbildner/innen unter Beilage der entsprechenden Kopien an uns zurück zu senden. Nach Eingang Ihres Antrages wird sich Ihre zuständige Ausbildungsberaterin/ihr zuständiger Ausbildungsberater zwecks Terminvereinbarung für einen Betriebsbesuch mit Ihnen in Verbindung setzen.

Auszubildender Lehrberuf

Fachrichtung, Schwerpunkt
oder Branche

Angaben zum Lehrbetrieb

Betrieb/Firma

besteht
seit

Adresse
(Ausbildungsort)

PLZ, Ort

Hauptsitz
(wenn nicht gleiche
Adresse)

Telefon

Mail

Geschäftsführer/in

Personalleiter/in

Berufsbildner/in

Angaben zu neuen Berufsbildner/innen bitte mit separatem Formular mitteilen

Betriebliche Voraussetzungen (Richtlinie der Bildungsverordnung)

Wie viele **gelernte Fachkräfte** des genannten Berufs (siehe Bildungsverordnung) sind dauernd in Ihrem Betrieb beschäftigt?

Wie viele andere Personen (angelernte, andere Berufslehre, langjährige Mitarbeiter) arbeiten im genannten Berufsbereich?

Gemäss [Bildungsverordnung und Bildungsplan](#) kann die Ausbildung von Lernenden vollständig in Ihrem Betrieb vermittelt werden? (Eigenbeurteilung)

JA NEIN

Wenn NEIN, hätten Sie einen Ausbildungs-Verbundpartner, mit welchem die Bildung ergänzt werden könnte?

JA NEIN

Bilden Sie noch in anderen Berufen aus? JA NEIN

Wenn JA, in welchen/m?

Voraussetzungen zur Arbeitssicherheit (EKAS-Richtlinie 6508 /ASA-Richtlinie)

Wir haben eine von der EKAS anerkannte Branchenlösung Wir haben eine individuelle Lösung

Sicherheitsverantwortliche Person: im Betrieb (SIBE/KOPAS)

Bemerkungen:

Ort und
Datum:

Unterschrift
(Funktion)