



Berufsberatung, Berufs- und Erwachsenenbildung

Bildungsgesuch

1.	Lehrberuf: _____	Fachrichtung: _____
-----------	-------------------------	----------------------------

2.	Angaben zum Betrieb
	Firma/Institution: _____ besteht seit: _____
	Adresse: _____
	Tel. / Fax: _____
	E-Mail /Webseite: _____
	Unterstehen Sie einem GAV? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welchem: _____

3.	Angaben zur verantwortlichen Berufsbildnerin / zum Berufsbildner
	Name/Vorname: _____ Beruf / Ausbildung: _____
	Können Sie eine Berufsprüfung, eine höhere Fachprüfung, eine Meisterprüfung oder einen Hochschulabschluss vorweisen? Wenn ja, Ja <input type="checkbox"/>
	welcher Titel: _____ ausgestellt am: _____ Nein <input type="checkbox"/>
	Bitte legen Sie eine Kopie des Fähigkeitszeugnisses oder Diploms dem Gesuch bei.
	Haben Sie den obligatorischen Kurs für Berufsbildner/-innen besucht? Ja <input type="checkbox"/>
	(Über allfällige Dispensationen entscheidet das Amt für Berufsbildung und Berufsberatung) Nein <input type="checkbox"/>

4.	Anzahl Fachkräfte im Betrieb (siehe Bildungsverordnung über die berufliche Grundbildung)
	Anzahl gelernte, festangestellte Fachkräfte im Beruf, der ausgebildet wird: _____
	Stellenprozente der Fachkräfte insgesamt (%): _____

5.	Betriebliche Voraussetzungen
	Kann die praktische Ausbildung von Lernenden gemäss Bildungsverordnung (Reglement) vollständig in Ihrem Betrieb vermittelt werden? Ja <input type="checkbox"/>
	Nein <input type="checkbox"/>

6.	Ort / Datum: _____	Unterschrift: _____
	Einsenden an: Berufsberatung, Berufs- und Erwachsenenbildung, Abteilung Lehraufsicht, Postfach 27, 4005 Basel	