



Antrag für die Ausbildungsbewilligung von Lernenden

Lehrberuf (Fachrichtung/Branche) _____

Angaben über den Ausbildungsbetrieb

Name der Firma _____

Adresse _____

E-Mail _____ Telefon _____

Betriebsleitung

Name, Vorname _____

Verantwortliche/-r Berufsbildner/-in im genannten Beruf

Name, Vorname _____ E-Mail _____

Sozialvers.-Nr. _____ Geb. Dat. _____

Gelernter Beruf _____ In diesem Betrieb seit _____
(Bitte Ausweiskopie beilegen)

Berufliche Weiterbildung _____
(Bitte Ausweiskopie beilegen)

Beschäftigungsumfang (Stellenprozente) _____

Haben Sie den Berufsbildnerkurs absolviert? Ja Nein
(Bitte Ausweiskopie beilegen)

Anzahl Fachkräfte dieses Berufes

Wie viele Fachkräfte des genannten Berufes beschäftigen Sie in Ihrem Betrieb? _____

Summe der Stellenprozente der Anzahl Fachkräfte _____

Bildungsplan und Bildungsverordnung

Sind Sie schon im Besitze eines Bildungsplans und einer Bildungsverordnung
des genannten Berufes? Ja Nein

Unterschrift

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des/der verantw. Berufsbildner/in _____

Unterschrift der Betriebsleitung _____

Beilagen:

- Fähigkeitszeugnis / Diplom
- Kursausweis