



Zulassungsgesuch

Qualifikationsverfahren für Erwachsene nach Art. 17.5 BBG, Art. 32 BBV

Gesuchsteller / Gesuchstellerin

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Tel. Geschäft _____ Tel. Privat _____

Natel _____ E-Mail _____

Heimatort _____ Staat _____

Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____

Angaben zum Qualifikationsverfahren

Beruf _____

Fachrichtung _____

Prüfungsjahr _____

Vorbereitung auf die Prüfung in den schulischen Fächern

- Selbständige Vorbereitung
- Besuch der Berufsfachschule mit den Lernenden
- Spezieller Vorbereitungskurs an der Berufsfachschule
- Spezieller Vorbereitungskurs des Berufsverbandes

Beschrieb des Vorbereitungskurses beilegen (wenn vorhanden)





Bisherige Ausbildung/en

| Besuchte Schulen / Kurse (evt. Lehre) | Ort | Dauer |
|---------------------------------------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Bisherige berufliche Tätigkeit/en

| Firma | Tätigkeit als | von – bis | Jahre |
|-------|---------------|-----------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Kopien der Abschlüsse und Arbeitszeugnisse beilegen

Jetziger Arbeitgeber

Firma _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Tel. Geschäft _____ E-Mail _____

Jetzige Tätigkeit _____

Der Betrieb ist über die Nachholbildung informiert Ja Nein

Eine allfällige Praxisprüfung kann im Betrieb stattfinden Ja Nein

Der/die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der Angaben

Datum _____ Unterschrift _____

Einsenden an: Amt für Berufsbildung Obwalden, Grundacherweg 6, Postfach, 6061 Sarnen