



Ausbildungsgesuch

Beruf _____
Branche / Fachrichtung _____
EBA-Beruf Nein Ja _____

Gesuchsteller / Gesuchstellerin

Firma / Betrieb _____
Adresse _____
PLZ Ort _____
Telefon _____
Kontaktperson _____
E-Mail _____
Website _____
BUR-Nr. _____

Allgemeine Angaben zum Betrieb

Betrieb existiert seit _____ Unter jetziger Führung seit _____
Anzahl Mitarbeitende im Betrieb _____

Bildungsverantwortliche Person

Name Vorname _____
Adresse Privat (Strasse, Ort) _____
Telefon Geschäft _____
E-Mail Geschäft _____
Mobile _____
Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____
Erlerner Beruf _____
Weiterbildung(en) _____

Kopien der Bildungsabschlüsse bitte mitzuschicken

Im Beruf tätig seit _____ Arbeitspensum _____ %
Kurs für Berufsbildner/in noch nicht absolviert absolviert im Jahr _____

Kontaktperson für Stellenbewerbung / Selektion

Gleiche Person und Angaben wie bildungsverantwortliche Person (siehe oben)

Name Vorname _____
Bewerbungsadresse _____
Telefon Geschäft _____
E-Mail Geschäft _____
Mobile _____
Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____

Weitere Fachleute im Ausbildungsberuf oder in verwandten Berufen

Beruf / Anzahl Fachleute / Arbeitspensum Total

Kollektives Arbeitsrecht

Ist der Betrieb einem GAV oder LMV unterstellt?

AVE GAV LMV anderes _____

Lehrstellenangebot

Offene Lehrstelle Ja Sommer _____ Nein

Publikation erwünscht Ja Nein

Lehrstellenbewerber/in Ja Sommer _____ Nein

Name Vorname _____

Link zu den Bildungsverordnungen und Bildungsplänen:

<https://www.becc.admin.ch/becc/public/bvz/beruf/grundbildungen>

Beilagen:

Kopien der Bildungsabschlüsse der bildungsverantwortlichen Person (Berufsbildner/in)

Gesuch einreichen an:

Amt für Berufsbildung Obwalden, Grundacherweg 6, Postfach 1164, 6061 Sarnen

berufsbildung@ow.ch, Telefon 041 666 64 90