|  |
| --- |
| Bildungs- und Kulturdepartement |
| **Dienststelle Berufs- und Weiterbildung Betriebliche Bildung** |

**Detailhandel**

Beiblatt für das Qualifikationsverfahren

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname Lernende/r | | Name, Vorname | | | | | |
| Adresse (Strasse/Ort) | | Adresse (Strasse/Ort). | | | | | |
| Telefon-Nr. | | Telefon-Nr. | | | | | |
| Ausbildung / Schwerpunkt | | Reguläre Ausbildung  Ausbildung gemäss Art. 32 BBV  Repetentin / Repetent | | | Detailhandelsassistentin / -assistent  Detailhandelsfachfrau / -fachmann  Gestalten von Einkaufserlebnissen  Online-Shops | | |
| Branchenbezeichnung gemäss  Lehrvertrag | | Branche:  Untergruppe (falls vorhanden): | | | | | |
| Name Lehr- oder Prüfungsbetrieb | | Lehr- oder Prüfungsbetrieb | | | | | |
| Adresse Prüfungsort (Strasse/Ort) | | Adresse Prüfungsort (Strasse / Ort) | | | | | |
| Name Berufsbildner/in | | Name des Berufsbildner | | | | | |
| Telefon-Nr. Betrieb | | Telefon-Nr. | | | | | |
| E-Mail-Adresse Betrieb | | E-Mail | | | | | |
| Öffnungszeiten Lehrbetrieb | | Mo. | Di. | Mi. | Do. | Fr. | Sa. |
| Vormittag | Bitte **Zeiten** genau angeben | Zeit | Zeit | Zeit | Zeit | Zeit | Zeit |
| Nachmittag | Zeit | Zeit | Zeit | Zeit | Zeit | Zeit |
| Schulunterricht | | Mo. | Di. | Mi. | Do. | Fr. |  |
| Vormittag | Bitte Halbtage angeben | Zeit | Zeit | Zeit | Zeit | Zeit |  |
| Nachmittag | Zeit | Zeit | Zeit | Zeit | Zeit |  |

Bitte reichen Sie das aufgefüllte Formular online mit der Anmeldung oder nachträglich per E-Mail an [berufsbildung@ow.ch](mailto:berufsbildung@ow.ch) ein.