

Beilage zur Prüfungsanmeldung

Zu prüfende Person

Name:

Vorname:

Lehrbetrieb:

Kontaktperson:

Tel.:

E-Mail:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Wahl des zu prüfenden Schwerpunktes gemäss Art. 1 Abs. 2 + 3 der Verordnung über die berufliche Grundbildung

- ☐ **Verkauf und Service**
- ☐ **Empfangs- und Übertragungsanlagen**
- ☐ **Audio- oder Video- und Sicherheitstechnik**

Für die Prüfungsdurchführung im Betrieb stehen dem Kandidaten/der Kandidatin:

- ☐ **ein separater Arbeitsraum**
- ☐ **ein Arbeitsplatz mit Abschottungsmöglichkeit**
- ☐ **kein entsprechender Arbeitsplatz zur Verfügung.**

Bitte reichen Sie das aufgefüllte Formular online mit der Anmeldung oder nachträglich per E-Mail an berufsbildung@ow.ch ein.