

Gesuch um Bildungsbewilligung

www.berufsbildung.gr.ch



Amt für Berufsbildung
Uffizi per la furmaziun professiunala
Ufficio della formazione professionale

Firmenanschrift

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

Mobile

Fax

E-Mail

Homepage

Eröffnungsjahr

Kontaktadresse, wenn Filiale

Lehrberuf

Branche / Fachrichtung

Anzahl beschäftigte
Personen im Berufsfeld

Davon mit EFZ im Lehrberuf

Personalien und Ausbildung des Berufsbildners / der Berufsbildnerin:

Herr Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Erlerner Beruf

Persönliche Geschäfts-
E-Mail-Adresse

Höhere Fachschule

Prüfungsjahr

Stellenprozent
(aktueller Arbeitgeber)

Gesuch um Bildungsbewilligung

www.berufsbildung.gr.ch



Amt für Berufsbildung
Uffizi per la furmaziun professiunala
Ufficio della formazione professionale

Weitere Ausbildung(en)

Sozialversicherungs-Nr.

Kurs Berufsbildner/innen

besucht

nicht besucht

Angemeldet für Kurs

Nr.

von

bis

War/ist die erwähnte Person in der Berufsbildung tätig (z.B. Berufsbildner/in, Experte/Expertin, Kursleiter/in)?

Wurden im Betrieb bereits Lernende ausgebildet?

ja

nein

Wenn ja, in welchen Berufen?

Bemerkungen

Kopien von Fähigkeitszeugnissen, Diplomen, Weiterbildungskursausweisen, Kurs Berufsbildner/innen sind dem Gesuch beizulegen

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift

Amt für Berufsbildung, Grabenstrasse 1, 7001 Chur
081 257 27 66, lau@afb.gr.ch