KONSTRUKTEUR / KONSTRUKTEURIN EFZ

Berufsnummer: 64208
Prüfungsvorschriften in Kraft ab 1.1.2013

BEILAGE ZUR ANMELDUNG FÜR DAS QUALIFIKATIONSVERFAHREN / IPA

Lernende/r

Name, Vorname _____

Tel. Nr. / e-mail Geschäft _____

Lehrbetrieb / Adresse _____

_____

Fachvorgesetzter

Name, Vorname _____

Tel. Nr. / e-mail Geschäft _____

☐ **Erfahrung in IPA** ☐ **neu, keine Erfahrung in IPA** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Nachträgliche Aenderungen des Fachvorgesetzten sind dem Chefexperten <u>sofort</u> zu melden

Ort/Datum: _____

Unterschriften: **Lernende/r** _____

Fachvorgesetzter _____

Berufsbildner _____
(gemäss Lehrvertrag)