

# SCHREINER / SCHREINERIN EFZ

Berufsnummer: 30513  
Prüfungsvorschrift in Kraft ab 1.1.2018

## BEILAGE ZUR ANMELDUNG FÜR DIE IPA

### Lernende/Lernender

Name Vorname \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. / E-Mail \_\_\_\_\_

Lehrbetrieb \_\_\_\_\_

### Vorgesetzte Fachperson

Name Vorname \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

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

Ort / Datum \_\_\_\_\_