

Produktionsmechaniker EFZ / Produktionsmechanikerin EFZ

Beiblatt für die Teilprüfung

Lehrbetrieb _____
 Name/Vorname _____
 Berufsbildner _____
 E-Mail-Adresse _____
 Berufsbildner _____

Bitte ergänzen Sie die Angaben in den ersten zwei Spalten und kreuzen Sie **ein zusätzliches** Modul an. Das Modul «Manuelle Fertigung» gehört zum Pflichtteil.

Name, Vorname und E-Mail-Adresse angeben Kandidat / Kandidatin	Prüfungsort (Bitte wählen) Swissmechanic Luzern V-ZUG AG Lehrbetrieb (Firmennamen angeben) AM Suisse Zentral	Drehen konventionell	Fräsen konventionell	Bauteile fügen	Manuelle Fertigung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x

Wichtig

Dieses Beiblatt muss nicht mehr unterschrieben werden

Ort / Datum _____