

## Qualifikationsverfahren Detailhandel

### Beiblatt zur Anmeldung

|  |                                   |  |    |    |  |    |    |
|--|-----------------------------------|--|----|----|--|----|----|
| Name / Vorname                         |                                   |  |    |    |  |    |    |
| Adresse (Strasse/Ort)                  |                                   |  |    |    |  |    |    |
| E-Mail / Telefon                       |                                   |  |    |    |  |    |    |
| Ausbildung                             |                                   | <input type="checkbox"/> Reguläre Ausbildung<br><input type="checkbox"/> Ausbildung gemäss Art. 17,5 BBG<br><input type="checkbox"/> Repetentin / Repetent |    |    | <input type="checkbox"/> Detailhandelsassistentin / -assistent<br><input type="checkbox"/> Detailhandelsfachfrau / -fachmann<br><input type="checkbox"/> Beratung <input type="checkbox"/> Bewirtschaftung |    |    |
| Branchenbezeichnung gemäss Lehrvertrag |                                   | Branche:<br>Untergruppe, die geprüft werden soll (falls vorhanden):  |    |    |  |    |    |
| Lehrbetrieb                            |                                   |  |    |    |  |    |    |
| Prüfungsort (Strasse/Ort)              |                                   |  |    |    |  |    |    |
| Telefon-Nr.                            |                                   |  |    |    |  |    |    |
| Name des Berufsbildners                |                                   |  |    |    |  |    |    |
| E-Mail / Internet                      |                                   |  |    |    |  |    |    |
| Öffnungszeiten Lehrbetrieb             |                                   | Mo   | Di | Mi | Do   | Fr | Sa |
| Vormittag                              | Bitte <b>Zeiten</b> genau angeben |  |    |    |  |    |    |
| Nachmittag                             |                                   |  |    |    |  |    |    |
|  |                                   |  |    |    |  |    |    |
| Schulunterricht (ohne Stützkurse)      |                                   | Mo   | Di | Mi | Do   | Fr |    |
| Vormittag                              | Bitte <b>Zeiten</b> genau angeben |  |    |    |  |    |    |
| Nachmittag                             |                                   |  |    |    |  |    |    |

**Bitte dieses Formular zusammen mit der Anmeldung einreichen. Besten Dank.**