

**Amt für Berufsbildung,
Mittel- und Hochschulen**
Abteilung Berufslehren

Bielstrasse 102
4502 Solothurn
Telefon 032 627 28 80
Telefax 032 627 29 92
berufslehren@dbk.so.ch
www.abmh.so.ch

GESUCH

Zulassung zum Qualifikationsverfahren (Lehrabschlussprüfung) nach
Artikel 32 der Verordnung über die Berufsbildung (BBV) vom 19. November 2003

Gesuchsteller / Gesuchstellerin (Bitte Wohnsitzbestätigung beilegen)

Name / Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort (Staat):

Ausländerausweis:

Strasse, Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon - Nr.

Abgeschlossene Grundbildung als:

Lehrbetrieb:

Qualifikationsverfahren abgelegt im Jahre im Kanton

Andere Aus- und Weiterbildungen:
.....
.....

Gewünschtes Qualifikationsverfahren im Beruf:

Fachrichtung / Branche:

Besuch der Berufsfachschule in:

Gewünschtes Prüfungsjahr: Sommer

Bisherige Tätigkeit (Bitte Kopien von Arbeitszeugnissen beilegen)

..... Jahre bei als

..... Jahre bei als

..... Jahre bei als

..... Jahre bei als

..... Jahre bei als

Gegenwärtiger Arbeitgeber (Bitte Arbeitsbestätigung beilegen)

.....

.....

Tätig seit als

Ort und Datum

Unterschrift

.....

Das Gesuch ist unter Beilage von Ausweisen und Zeugnissen dem Amt für Berufsbildung, Mittel- und Hochschulen, Bielstrasse 102, 4502 Solothurn zuzustellen.

Verfügung

BITTE LEER LASSEN

Zulassung zum QV im Beruf: BNr.

QV im Jahr:

Erf. Praxisjahre erreicht: Ja nein (Aktuelle Arbeitsbestätigung einreichen)

QV in folgenden Fächern:

.....

Dispens in folgenden Fächern:

Zuweisungen:

IPA-Ort:

Berufsfachschule:

Unterschrift BI: