

**Amt für Berufsbildung,
Mittel- und Hochschulen**
Berufs- und Studienberatung
Eingangsportal

Louis- Giroud-Str. 37
4600 Olten
Telefon 062 311 28 00
pius.bluemli@dbk.so.ch

GESUCH

um Zulassung zum Qualifikationsverfahren nach
Artikel 31 oder Art. 32 der Verordnung über die Berufsbildung (BBV) vom 19. November 2003

Nachholbildung

bzw.

Validierung von Bildungsleistungen

Gesuchsteller / Gesuchstellerin (Wohnsitzbestätigung der letzten zwei Jahre beilegen)

Name / Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ AHV-Nr.: _____
Heimatort (Staat): _____
Ausländerausweis: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ Email: _____

Abgeschlossene Berufsausbildung

Abgeschlossene Grundbildung als: _____
Lehrbetrieb: _____
Qualifikationsverfahren abgelegt im Jahr _____ im Kanton _____
Andere Aus- und Weiterbildungen: _____

Gewünschter Berufsabschluss

Gewünschter Abschluss im Beruf: _____
Fachrichtung / Branche: _____
Gewünschte Berufsfachschule bzw. Bilanzierungsstelle: _____ ist noch offen

Gewünschtes Abschlussjahr: _____

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 / Datum _____ Unterschrift _____

Das Gesuch ist unter Beilage von Ausweisen und Zeugnissen dem Amt für Berufsbildung, Mittel- und Hochschulen, Berufs- und Studienberatung, Eingangsportale, Louis-Giroud-Str. 37, 4600 Olten zuzustellen.

Eingangsportale Bitte leer lassen, wird vom Amt ausgefüllt
Das QV erfolgt nach: Art. 31 Art. 32
Bilanzierungs- und Beurteilungsstelle: _____

Eingangsportale: Datum: _____ Visum: _____
Berufsinspektorat
Zulassung zum QV im Beruf: _____
Berufsnummer: _____
QV im Jahr: _____
Erf. Praxisjahre erreicht: Ja nein-> Aktuelle Arbeitsbestätigung anfordern
QV in folgenden Fächern: _____

Dispensation im Fach: _____
IPA-Ort: _____
Berufsfachschule in: _____
BI: Datum: _____ Visum: _____
Amtsleitung
Kostengutsprache i.O.: Datum: _____ Visum: _____
(Berufsfachschule bzw. Bilanzierung)