

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

Louis- Giroud-Str. 37
4600 Olten
Telefon 062 311 28 00

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 (aktuelle Wohnsitzbestätigung 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, Eingangsportal, Louis-Giroud-Str. 37, 4600 Olten zuzustellen.

Eingangsportal

Bitte leer lassen, wird vom Amt ausgefüllt

Das QV erfolgt nach: Art. 31 Art. 32

Bilanzierungs- und Beurteilungsstelle: _____

Eingangsportal: _____ 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)