

Chemie- und Pharmatechnologe/-technologin EFZ

ANGABEN ZUM LEHRBETRIEB

(von der berufsbildungsverantwortlichen Person BBV auszufüllen)

Kandidat/in:

Name: Vorname:

E-Mail Geschäft:

Lehrbetrieb oder Arbeitgeber (Art. 32 BBV Nachholbildung):

Lehrbetrieb:

Kontaktperson: Telefon:

E-Mail Geschäft:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Wahl des zu prüfenden Schwerpunktes gemäss Art. 1 Abs. 2 der Verordnung über die berufliche Grundbildung

☐ Chemietechnologie

☐ Biotechnologie

☐ Pharmatechnologie

Rechtsgültige Unterschriften

Ort: Datum:

Lehrbetrieb: Kandidat/in:

Beiblatt bitte retournieren an qv@bl.ch, besten Dank.