

Landwirt/in EFZ

BETRIEBSANGABEN

(von der berufsbildungsverantwortlichen Person BBV auszufüllen)

Kandidat/in

Name: Vorname:

E-Mail:

Lehrbetrieb oder Arbeitgeber (Art. 32 BBV Nachholbildung)

Name:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

Prüfungsort

(nur angeben, wenn Adresse nicht mit «Lehrbetriebsadresse» oder «Arbeitgeber» identisch ist.)

.....

Bitte angeben, in welchem Betrieb das 1. Lehrjahr absolviert wurde:

Name:

Adresse:

Plz/Ort:

Bitte angeben, in welchem Betrieb das 2. Lehrjahr absolviert wurde:

Name:

Adresse:

Plz/Ort:

Rechtsgültige Unterschriften

Ort: Datum:

Lehrbetrieb: Kandidat/in: