BASEL LANDSCHAFT
BILDUNGS-, KULTUR- UND SPORTDIREKTION
BERUFSBILDUNG, MITTELSCHULEN UND HOCHSCHULEN

Mechanikpraktiker/in EBA

BETRIEBSANGABEN

(von der berufsbildungsverantwortlichen Person BBV auszufüllen)

Kandidat/in:

Name: ..... Vorname: .....

E-Mail: .....

Lehrbetrieb oder Arbeitgeber (Art. 32 BBV Nachholbildung):

Lehrbetrieb: .....

Kontaktperson: .....Telefon: .....

E-Mail Geschäft: .....

Für die Begleitung und Benotung der individuellen Prüfungsarbeit IPA wird folgende betriebliche Fachperson zuständig sein:

Name: .....Vorname: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Stempel und rechtsgültige Unterschrift des Lehrbetriebs oder des Arbeitgebers bei Art. 32 BBV, der hiermit sein definitives Einverständnis zur Prüfungsdurchführung im Betrieb gibt:

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....

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