

## Metallbaupraktiker/in EBA

### ANGABEN 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: .....

**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](mailto:qv@bl.ch), besten Dank.**