

Zeichner/in EFZ Fachrichtung Raumplanung

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:

Der Kandidat / die Kandidatin absolviert die Prüfungsposition 3 (Arbeitsprobe) gemäss Art. 18 der Bildungsverordnung Zeichner/in EFZ mit CAD.

Software/Version:

CAD Spezialprogramme sind nicht zugelassen. Alle Pläne müssen von Grund auf mit CAD erarbeitet werden.

Für die Prüfungsdurchführung im Betrieb steht dem Kandidaten/der Kandidatin:

- ☐ ein separater Arbeitsraum
- ☐ ein Arbeitsplatz mit Abschottungsmöglichkeit
- ☐ kein entsprechender Arbeitsplatz

zur Verfügung.

Rechtsgültige Unterschriften

Ort: Datum:

Lehrbetrieb: Kandidat/in:

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