

Datenerfassung Lernende

"Fachfrau/Fachmann Information und Dokumentation" ab Lehrstart 2022

Angaben Lernende Person

Name _____ Anrede Frau Herr Divers
 Vorname _____ Sprache de fr it
 Strasse _____ E-Mail (Geschäft) _____
 PLZ/Ort _____ E-Mail (Privat) _____

Ausbildungsvertrag

Ausbildungsbeginn (Datum) _____
 Ausbildung beruhend auf kantonalem Lehrvertrag (3 Jahre)
 kantonalem Lehrvertrag (verkürzte Grundbildung, 2 Jahre)
 sonstige Regelung _____
 Berufsfachschule Bern Zürich Locarno
 Biel Lausanne Genf
 Berufsbegleitende BM Ja Nein

Ausbildungsbetrieb

Institution (gem. Vertrag) _____
 Adresse, PLZ/Ort _____
 Institution (eff. Lernort) identisch mit Institution gem. Vertrag
 Anschrift _____
 Strasse, PLZ/Ort _____
 Lehrbetriebsverbund Ja, gemeinsam mit _____

Berufsbildner/in

Berufsbildner/in 1

Vorname _____ E-Mail (Geschäft) _____
 Name _____ Tel. (Geschäft) _____

Berufsbildner/in 2

Vorname _____ E-Mail (Geschäft) _____
 Name _____ Tel. (Geschäft) _____

Konvink

Mit Einreichung dieses Formulars wird die lernende Person automatisch für die Online-Plattform Konvink angemeldet. Die Kosten von Konvink belaufen sich auf CHF 150.00 / Lernenden für drei Lehrjahre. Die Zugänge für die Berufsbildner/innen sind kostenlos.

Bitte teilen Sie nachfolgend mit, wann und auf welche Adresse die Einladung der zum Konvink-Login der lernenden Person verschickt werden soll:

Konvink-Einladung an: _____ Einladungsversand am: _____
 E-Mail-Adresse Privat 2. August 15. August 1. September
 E-Mail-Adresse Geschäft

Abrechnung überbetriebliche Kurse

Institutionelle Mitglieder (nicht Einzelmitglieder!) von Bibliosuisse oder VSA profitieren von ermässigten üK-Beiträgen.

Wir sind institutionelles Mitglied im Bibliosuisse Mitgliedsnr. _____
 VSA Mitgliedsnr. _____

Rechnungsadresse üK identisch mit Institution gem. Vertrag
 andere: Anschrift _____
 Kontaktperson _____
 Strasse _____
 PLZ/Ort _____
 Referenznummer _____

Abrechnung Konvink

Rechnungsadresse Konvink identisch mit Institution gem. Vertrag
 andere: Anschrift _____
 Kontaktperson _____
 Strasse _____
 PLZ/Ort _____
 Referenznummer _____