

Datenerfassung Lernende

"Fachfrau/Fachmann Information und Dokumentation"

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 _____

