|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Qualifikationsverfahren Kauffrau /** | **Anmeldung zur** | **Bitte freilassen!** |
| **Kaufmann – Prüfungskreis Aarau** | **Lehrabschluss-** |  |
|  | **prüfung** | Kandidaten-Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Kauffrau/Kaufmann** |  |  |
| [ ]  B-Profil | Prüfungsjahr **2017** |  |
| [ ]  E-Profil |  |  |
| [ ]  M-Profil (Lehre) [ ]  M-Profil (HFW plus BM2) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| **Lehrbetrieb / Praktikumsbetrieb /zu prüfender Betrieb** (Nachholbildung Art. 32 BBV) | Kandidat / Kandidatin |
|  |  |
| Name       | Familienname       |
|  |  |
|        | Vorname       |
|  |  |
| Strasse       | [ ]  männlich [ ]  weiblich |
|  |  |
| Postleitzahl, Ort       | Strasse       |
|  |  |
| Telefon       | Postleitzahl, Ort       |
|  |  |
| Branche des  | Telefon privat       |
| Betriebes       |  |
|  | Mobile       |
| Ausbildungsver- |  |
| antwortliche/r       | E-Mail-Adresse       |
| (Anrede, Vorname, Name) |  |
|  | Geburtsdatum       |
|  |  |
|  | Heimatort, Kanton       |
| **Bestätigung des Lehrbetriebes** | (bei Ausländern nur Heimatstaat) |
| Kandidaten Art. 32 nur Feld Ausbildungs-/Prüfungsbranche ausfüllen |  |
| Beginn der Lehrzeit | **Ich besuche den Unterricht** |
| (genaues Datum)       | an der Schule       |
| Ende der Lehrzeit |  |
| (genaues Datum)       | in der Klasse       |
|  |  |
| Ausbildungs- und |  |
| Prüfungsbranche | **Fremdsprachen (Pflichtfach bzw. -fächer)** |
| (Modell-Lehrgang)       |  |
|  | Englisch |
| Bemerkungen       | [ ]  Schulprüfung oder [ ]  Externes Diplom       |
|        |  |
|        | Französisch |
|  | [ ]  Schulprüfung oder [ ]  Externes Diplom       |
| Datum       |  |
|  |  |
|  | **Ich wünsche zusätzlich in folgenden Freifächern** |
| Stempel und | **geprüft zu werden:** |
| Unterschrift des |  |
| Lehrbetriebes | **B-Profil E-Profil M-Profil** (Lehre) |
|  | [ ]  Französisch [ ]  Italienisch [ ]  Italienisch |
|  | [ ]  Englisch |
| **Nur für Kandidaten Nachholbildung (Art. 32 BBV)** |  |
|  |  |
| Art und Dauer der Beschäftigung | **Nur für Repetenten** |
|  |  |
|       | [ ]  1. Wiederholung [ ]  2. Wiederholung |
|  |  |
|       | Letzte Prüfung im Jahr       in       |
|  |  |
| Branche und Tätigkeitsgebiet | Welche Fächer müssen Sie wiederholen? |
|  |  |
|       |       |
|  |  |
|       |       |
|  |  |
|  |
| **Für alle Kandidaten** |
|  |
| Bemerkungen       |
|        |
|  |
| Datum       Unterschrift  |
|  |