

<p>Qualifikationsverfahren Kauffrau / Kaufmann – Prüfungskreis Aarau</p> <p>Kauffrau/Kaufmann</p> <p><input type="checkbox"/> B-Profil <input type="checkbox"/> E-Profil <input type="checkbox"/> M-Profil (Lehre) <input type="checkbox"/> M-Profil (HFW plus BM2)</p>	<p>Anmeldung zur Lehrabschlussprüfung</p> <p>Prüfungsjahr 2023</p>	<p>Bitte freilassen!</p> <p>Kandidaten-Nr. _____</p>												
<p>Lehrbetrieb / Praktikumsbetrieb / zu prüfender Betrieb (Nachholbildung Art. 32 BBV)</p> <p>Namen _____</p> <p>Strasse _____</p> <p>Postleitzahl, Ort _____</p> <p>Telefon _____</p> <p>Branche des Betriebes _____</p> <p>Ausbildungsverantwortliche/r (Anrede, Vorname, Name) _____</p>	<p>Kandidat / Kandidatin</p> <p>Familienname _____</p> <p>Vorname _____</p> <p><input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich</p> <p>Strasse _____</p> <p>Postleitzahl, Ort _____</p> <p>Telefon privat _____</p> <p>mobil _____</p> <p>E-Mail-Adresse _____</p> <p>Geburtsdatum _____</p> <p>Heimatort, Kanton _____ (bei Ausländern nur Heimatstaat)</p>													
<p>Bestätigung des Lehrbetriebes</p> <p>Kandidaten Art. 32 nur Feld Ausbildungs-/Prüfungsbranche ausfüllen</p> <p>Beginn der Lehrzeit (genaues Datum) _____</p> <p>Ende der Lehrzeit (genaues Datum) _____</p> <p>Ausbildungs- und Prüfungsbranche (Modell-Lehrgang) _____</p> <p>Bemerkungen _____</p> <p>Datum _____</p> <p>Stempel und Unterschrift des Lehrbetriebe _____</p>	<p>Ich besuche den Unterricht</p> <p>an der Schule _____</p> <p>in der Klasse _____</p> <p>Fremdsprachen (Pflichtfach bzw. -fächer)</p> <p>Englisch <input type="checkbox"/> Schulprüfung oder <input type="checkbox"/> Externes Diplom _____</p> <p>Französisch <input type="checkbox"/> Schulprüfung oder <input type="checkbox"/> Externes Diplom _____</p>													
<p>Nur für Kandidaten Nachholbildung (Art. 32 BBV)</p> <p>Art und Dauer der Beschäftigung _____</p> <p>Branche und Tätigkeitsgebiet _____</p>	<p>Ich wünsche zusätzlich in folgenden Freifächern geprüft zu werden:</p> <table border="0"> <tr> <td>B-Profil</td> <td>E-Profil</td> <td>M-Profil (Lehre)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Französisch</td> <td><input type="checkbox"/> Italienisch</td> <td><input type="checkbox"/> Italienisch</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Englisch</td> <td><input type="checkbox"/> Schulprüfung</td> <td><input type="checkbox"/> Schulprüfung</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Schulprüfung</td> <td><input type="checkbox"/> Externes Diplom</td> <td><input type="checkbox"/> Externes Diplom</td> </tr> </table>		B-Profil	E-Profil	M-Profil (Lehre)	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Schulprüfung	<input type="checkbox"/> Schulprüfung	<input type="checkbox"/> Schulprüfung	<input type="checkbox"/> Externes Diplom	<input type="checkbox"/> Externes Diplom
B-Profil	E-Profil	M-Profil (Lehre)												
<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Italienisch												
<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> Schulprüfung	<input type="checkbox"/> Schulprüfung												
<input type="checkbox"/> Schulprüfung	<input type="checkbox"/> Externes Diplom	<input type="checkbox"/> Externes Diplom												
<p>Für alle Kandidaten</p> <p>Bemerkungen _____</p> <p>Datum _____ Unterschrift _____</p>														
		<p>Nur für Repetenten</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Wiederholung <input type="checkbox"/> 2. Wiederholung</p> <p>Letzte Prüfung im Jahr _____ in _____</p> <p>Welche Fächer müssen Sie wiederholen?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>												