



Amt für Berufsbildung
Abteilung Lehraufsicht

Amt für Berufsbildung, Davidstrasse 31, 9001 St.Gallen

Anmeldung zum Qualifikationsverfahren gemäss Art. 32 BBV
Lehrberufe des Detailhandels

Art. 32 BBV ¹: Wurden Qualifikationen ausserhalb eines geregelten Bildungsganges erworben, so setzt die Zulassung zum Qualifikationsverfahren eine mindestens fünfjährige berufliche Erfahrung voraus.

Personalien

Name _____ Vorname _____
Strasse _____
PLZ/Wohnort _____
Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____
Heimatort _____ Kanton _____
Nationalität _____ Aufenthaltsstatus _____
Telefon P _____ G _____ M _____
E-Mail _____

Bezeichnung des Lehrberufs _____
(in welchem die Prüfung abgelegt wird)

Bisherige Berufspraxis (Kopien der Arbeitszeugnisse/-bestätigungen sowie ein Lebenslauf sind beizulegen)
ArbeitsstellenTätigkeit Anstellungsdauer Arbeitgeber

ArbeitsstellenTätigkeit	Anstellungsdauer	Arbeitgeber
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Evtl. bereits absolvierte Lehre als _____
(Kopie Fähigkeitszeugnis beilegen)

Angaben über die geplante Vorbereitung in den schulischen Fächern für das Qualifikationsverfahren nach Art. 32

	Name der Schule / Institution	Anzahl Jahre	Anzahl Semester
Berufsfachschule / Institution, an der die Vorbereitung in den schulischen Fächern stattfindet:			

Angaben zur Prüfung

Berufsfachschule / Institution, an der die Prüfung absolviert wird:	
Prüfungstermin	Sommer 20_____ (Mai-Juni)

¹ Eidgenössische Berufsbildungsverordnung (SR 412.101, abgekürzt BBV)



Weitere Angaben zur Prüfung

Branche _____

Schwerpunkt _____

1. Fremdsprache _____

Dispensationen _____

Freikurse _____

Beilagen

- Kopien der Arbeitszeugnisse/-bestätigungen
- Kopie Lebenslauf
- Kopie Fähigkeitszeugnis oder Berufsattest (sofern vorhanden)
- Kopie anderer Abschlusszeugnisse (z.B. Maturazeugnis, ABU-Jahreskurs für Erwachsene, etc.)

Hinweise

- Haben Sie alle Unterlagen beigelegt? Bitte beachten Sie, dass wir nur vollständige Gesuche beurteilen können.
- Eine Abmeldung ist nur in begründeten Fällen möglich und kann Kosten verursachen.

Ort/Datum

Unterschrift der Kandidat/-in

(bitte im Doppel retour)

Anmeldeschluss 31. August des Vorjahres in welchem die Prüfung abgelegt wird.

(bitte freilassen)

Entscheid des Amtes für Berufsbildung / Abteilung Lehraufsicht

Zur Prüfung zugelassen Ja Nein

Ganze Prüfung Ja Nein

Dispensiert von _____

Kostengutsprache nötig Ja Nein

St.Gallen/Datum _____ Stempel/Unterschrift _____

(bitte freilassen)

Entscheid des Amtes für Berufsbildung / Abteilung Finanzen und Administration

Kostengutsprache erteilt Ja Nein

St.Gallen/Datum _____ Stempel/Unterschrift _____