



Bildungs-, Kultur- und Sportdirektion

Kanton Basel-Landschaft

Amt für Berufsbildung und Berufsberatung

## Gesuch

### um Zulassung nach Art. 32 BBV

zum Qualifikationsverfahren (Lehrabschlussprüfung) nach Artikel 33 und 34 des Bundesgesetzes über die Berufsbildung BBG vom 13. Dezember 2002 und Artikel 32 der Verordnung über die Berufsbildung BBV vom 19. November 2003.

**Dieses Gesuch ist unter Beilage von Ausweisen und Zeugnissen dem Amt für Berufsbildung und Berufsberatung, Rosenstrasse 25, 4410 Liestal, Telefon 061 927 28 28, einzureichen.**

### Gesuchsteller/Gesuchstellerin

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

13-stellige AHV-Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Heimatort: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Natel: \_\_\_\_\_ Telefon G: \_\_\_\_\_

Bereits abgeschlossene Berufslehre als: \_\_\_\_\_

Lehrbetrieb: \_\_\_\_\_

Lehrabschlussprüfung absolviert, im Jahr: \_\_\_\_\_

Andere Ausbildungen mit gleichwertigem Abschluss in Allgemeinbildung (bitte genaue Angaben, sofern Dispensation vom Qualifikationsbereich „Allgemeinbildung“ beantragt wird):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gewünschte Abschlussprüfung im Beruf: \_\_\_\_\_

Fachrichtung/Branche/Schwerpunkt: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Prüfungsjahr: Sommer 20\_\_\_\_\_

## Schulbildung

Besuchte Schulen

\_\_\_\_\_ Jahre Primarschule

\_\_\_\_\_ Jahre Realschule/BWK

\_\_\_\_\_ Jahre Sekundarschule/Progymnasium

\_\_\_\_\_ Jahre Gymnasium

\_\_\_\_\_ Jahre andere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Jahre Gewerblich-industrielle Berufsfachschule

\_\_\_\_\_ Jahre Kaufmännische Berufsfachschule

\_\_\_\_\_ Jahre \_\_\_\_\_

## Bisherige Tätigkeit

Betrieb	Tätigkeit	100%-Stelle	____-%-Stelle
_____ Jahre bei _____	als _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ Jahre bei _____	als _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ Jahre bei _____	als _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ Jahre bei _____	als _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ Jahre bei _____	als _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ Jahre bei _____	als _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Gegenwärtige/r Arbeitgeber/in** (aktuellen Stellenbeschrieb beilegen!)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tätig seit: \_\_\_\_\_ als: \_\_\_\_\_

100% - Stelle

\_\_\_\_\_% Stelle

Bitte Kopien von Arbeitszeugnissen beilegen, keine Originale!

Auf die Prüfungen bereite ich mich wie folgt vor:

## 1. Alle Berufe (ohne kaufmännische Berufe und Berufe des Detailhandels)

- 1.1 Praktische Prüfungen:  durch den Arbeitgeber/die Arbeitgeberin  
 Besuch von überbetrieblichen Kursen oder eines Lehrgangs  
 selbstständig

1.2 Für Berufe mit individuellen Prüfungsarbeiten IPA oder Betriebsprüfungen  
(siehe Bildungsverordnung des Lehrberufs):

- betriebliche Prüfungsvoraussetzungen gemäss Bildungsverordnung  
sind vorhanden  
 Möglichkeiten zur Durchführung der Prüfung im Betrieb müssen  
noch abgeklärt werden

- 1.3 Berufskennntnisse:  Besuch der Berufsfachschule in \_\_\_\_\_  
 auf andere Weise

- 1.4 Fachzeichnen:  Besuch der Berufsfachschule in \_\_\_\_\_  
 auf andere Weise

- 1.5 Allgemeinbildung:  Besuch der Berufsfachschule in \_\_\_\_\_  
 auf andere Weise

## 2. Berufe im Detailhandel

- 2.1 Schulische Fächer:  Besuch der Berufsfachschule in \_\_\_\_\_  
 auf andere Weise

- 2.2 Branche Betrieb:  durch den Arbeitgeber/die Arbeitgeberin  
 selbstständig

**Dieses Gesuch ist zu Beginn eines allfälligen Besuchs einer Nachholbildung, spätestens aber bis 30. Juni des der Prüfung vorangehenden Jahres beim Amt für Berufsbildung und Berufsberatung, Rosenstrasse 25, 4410 Liestal, einzureichen.**

### Weitere Angaben und Bemerkungen

---

---

**Dieses Gesuch kann nur behandelt werden, wenn alle notwendigen Angaben vorhanden und Ausweise und Zeugnisse beigelegt sind!**

Bei Berufen mit **zentralen praktischen Prüfungen** (siehe Bildungsverordnung des Lehrberufs) werden Ihre Angaben vertraulich behandelt. Ohne Ihre Einwilligung werden keine Rückfragen bei Ihrer arbeitgebenden Firma vorgenommen.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Gesuchsteller/in: \_\_\_\_\_

Bei Berufen mit **individuellen Prüfungsarbeiten IPA oder betrieblichen praktischen Prüfungen** (siehe Bildungsverordnung des Lehrberufs) bestätigt der Arbeitgeber/die Arbeitgeberin, dass die Durchführung der individuellen Prüfungsarbeit IPA im Betrieb gemäss den Prüfungsrichtlinien ermöglicht wird. Bei Unklarheiten zu den Prüfungsmöglichkeiten im Betrieb (z.B. wenn keine Ausbildungsbewilligung für Lernende mit Lehrvertrag vorhanden ist) wenden Sie sich zwecks Abklärung an die angegebenen Kontaktpersonen des Amtes für Berufsbildung und Berufsberatung Ihres Wohnortskantons.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Arbeitgeber/in: \_\_\_\_\_

### Beilagen

1. Aktueller Stellenbeschrieb
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_