

BEILAGE ZUR ANMELDUNG FÜR DAS QUALIFIKATIONSVERFAHREN

Zu prüfende Person

Name

Vorname

Lehrbetrieb

Kontaktperson

Tel.

E-Mail

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Wahl der zu prüfenden Handlungskompetenzen gemäss Art. 4 der Verordnung über die berufliche Grundbildung (bitte nur eine Option ankreuzen):

Handlungskompetenzen:

- Kleintiere (Handlungskompetenzen 1 und 2)
- Grosstiere (Handlungskompetenzen 3 und 4)
- Pferde (Handlungskompetenzen 5 und 6)

Rechtsgültige Unterschriften

Ort

Datum

Lehrbetrieb

Lernende/r
