

EDV-Nr.
Wird durch die kantonale Behörde ergänzt

Gesuch um Zuweisung und Kostengutsprache zum Validierungsverfahren (Art. 31 BBV)

Bewerberin/Bewerber Herr Frau (entsprechendes ankreuzen)

Name Vorname

Strasse

PLZ/Ort AHV-Nummer

Tel. Privat Tel. Geschäft

E-Mail-Adresse Natel

Heimatort Kanton/Staat

Geburtsdatum Ausländerausweis: C B Andere

Wohnsitz im Kanton *: von bis

* Zwingend aktuelle Wohnsitzbestätigung beilegen.

Gewünschter Abschluss

Im Beruf

Fachrichtung/Schwerpunkt/Branche

Gewünschter Validierungskanton

Bisherige Ausbildung

Allfällig absolvierte berufliche Grundbildung als:

Besuchte Schulen/Kurse

	Ort	Dauer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bisherige berufliche Tätigkeit allgemein¹

Firma	Tätigkeit als	von	bis	Jahre
Total Jahre				

Bisherige berufliche Tätigkeit im zu prüfenden Beruf¹

Firma	Tätigkeit als	von	bis	Jahre
Total Jahre				

→ ¹ Nachweis auch per beigelegtem Lebenslauf möglich

Bitte kontrollieren Sie Ihr Gesuch auf Vollständigkeit. Für die Weiterbearbeitung dieser Anmeldung sind folgende Beilagen zwingend beizulegen:

- Aktuelle Wohnsitzbescheinigung (Kopie)
- Nachweis einer spezifischen Informationsveranstaltung
- Arbeitsausweise über bisherige Tätigkeit
- (Schul-) Zeugnisse
- Ausweise über besuchte Fachkurse oder andere berufskundliche oder schulische Prüfungsvorbereitungen (inkl. Allgemeinbildende Fächer)

Jetzige Arbeitgeberin/jetziger Arbeitgeber

Firma _____

Nähere Bezeichnung _____

Strasse / Nr. _____

PLZ/Ort _____

Tätig als _____

Hinweis zum Qualifikationsverfahren ausserhalb eines geregelten Bildungsganges

Der Entscheid über die Zulassung zum Validierungsverfahren obliegt in der Verantwortung des Verfahrenskantons. Dieser Entscheid ist abhängig von der Erfüllung der formalen Mindestvoraussetzungen.

Der/die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der Angaben und den vorgängigen Hinweis gelesen und verstanden zu haben

Ort / Datum:

Unterschrift:

Das ausgefüllte Gesuch inkl. der entsprechenden Beilagen senden Sie bitte vor dem Bilanzierungsseminar an Ihren Wohnsitzkanton:

Luzern

Dienststelle Berufs- und Weiterbildung
Abteilung Betriebliche Bildung
Obergrundstrasse 51
6002 Luzern

Uri

Amt für Berufsbildung und Mittelschulen
Klausenstrasse 4
6460 Altdorf

Schwyz

Amt für Berufsbildung
Kollegiumstrasse 28
Postfach 2193
6430 Schwyz

Obwalden

Amt für Berufsbildung
Grundacher
Postfach 1164
6060 Sarnen

Nidwalden

Amt für Berufsbildung
Robert-Durrerstrasse 4
6371 Stans

Zug

Amt für Berufsbildung
Chamerstrasse 22
Postfach
6301 Zug

Kostengutsprache Wohnortskanton (durch das Amt oder die Dienststelle auszufüllen)
> Gilt als Zuweisung an den Verfahrenskanton.

Der Kantonübernimmt die Kosten für das Anerkennungs- und Validierungsverfahren gemäss Verordnung und den Bestimmungen auf Seite 3.

Anerkennungs- und Validierungsverfahren (Teilpauschale 1)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Anerkennungs- und Validierungsverfahren (Teilpauschale 2)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Ergänzende Bildung (Teilpauschale 3)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Ort / Datum:

Unterschrift (DBW/AfB):

Zulassung zum Validierungsverfahren (durch das Amt oder die Dienststelle des Verfahrenskantons auszufüllen)

Der Verfahrenskantongibt das Einverständnis zur Durchführung des Validierungsverfahrens.

Ort / Datum:

Unterschrift (DBW/AfB):

Das mit allen Visa (Kostengutsprache des Wohnortskantons sowie Zulassung zum Validierungsverfahren des Verfahrenskantons) versehene Dokument ist durch den Kandidaten / die Kandidatin dem Anbieter der Ergänzenden Bildung mit der Anmeldung einzureichen.
