



**Amt für Berufsbildung**

**ANMELDUNG ZUM QUALIFIKATIONSVERFAHREN GEMÄSS ART. 32 BBV  
LEHRBERUF KAUFFRAU/KAUFMANN**

**Art. 32 BBV** <sup>1</sup>: 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 \_\_\_\_\_  
Heimatort \_\_\_\_\_ Kanton \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ AHV Nr. \_\_\_\_\_  
Telefon P \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_

**Bezeichnung des Lehrberufs** \_\_\_\_\_  
(in welchem die Prüfung abgelegt werden will)

**Bisherige Tätigkeiten\***

ArbeitsstellenTätigkeit	Anstellungsdauer	
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Evtl. bereits absolvierte Lehre als\*\*** \_

**Angaben über die Vorbereitung in den schulischen Fächern**

Besuchte Schule/Kurse/Selbststudium	Jahre	Semester
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Prüfungstermin** Sommer 20\_\_\_\_  
(Mai-Juni)

**Prüfungskreis/Berufsfachschule** \_\_\_\_\_

\* Kopien der Arbeitszeugnisse/-bestätigungen sind unbedingt beizulegen

\*\* Kopie des Fähigkeitszeugnisses beilegen

<sup>1</sup> Eidgenössische Berufsbildungsverordnung (SR 412.101, abgekürzt eidgBBV)



### Weitere Angaben zur Prüfung

Basisbildung (B-Profil)       Erweiterte Grundbildung (E-Profil)

Branche \_\_\_\_\_

Zweite Landessprache oder Englisch (B-Profil) \_\_\_\_\_

Zweite Landessprache (E-Profil) Französisch oder Italienisch \_\_\_\_\_

Dispensationen \_\_\_\_\_

Freikurse \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift des Kandidaten

\_\_\_\_\_  
(bitte im Doppel retour)

**Anmeldeschluss**      31. Oktober des Vorjahres in welchem die Prüfung abgelegt wird.

**Eine Abmeldung ist nur in begründeten Fällen möglich und kann Kosten verursachen.**

**Entscheid des Amtes für Berufsbildung** (bitte freilassen)

Zur Prüfung zugelassen      Ja       Nein

Ganze Prüfung      Ja       Nein

Dispensiert von \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

St.Gallen/Datum

Stempel/Unterschrift

### Verteiler

- Prüfungsleiter
- Antragsteller/in
- Berufsfachschule