

Gesuch um Zulassung zum Validierungsverfahren

Entsprechend Artikel 33 und 34 des Bundesgesetzes über die Berufsbildung BBG vom 13. Dezember 2002 und Artikel 31 der Verordnung über die Berufsbildung BBV vom 19. November 2003 gilt:

**Dieses Gesuch einreichen unter Beilage von Ausweisen und Zeugnissen:
Berufsbildung und Berufsberatung, Rosenstrasse 25, 4410 Liestal**

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: _____ im Jahr _____

Lehrbetrieb: _____

Andere bereits absolvierte Ausbildungen

(bitte genaue Angaben wegen allfällig möglicher Dispensation von der Allgemeinbildung gemäss Richtlinien der schweiz. Kommission für Qualifikationsverfahren SBBK)

Gewünschtes Validierungsverfahren im Beruf

Gewünschter Abschluss im Beruf: _____

Fachrichtung/Branche/Schwerpunkt: _____

Schulbildung

Besuchte Schulen

_____ Jahre Primarschule

_____ Jahre Realschule/Sekundarschule/Progymnasium

_____ Jahre Gymnasium

_____ Jahre andere: _____

_____ Jahre Gew.-industrielle, kaufm. Berufsfachschule

_____ Jahre Berufsfachschule

_____ Jahre _____

Bisherige Tätigkeit

Anstellungsdauer	Arbeitgeber	Funktion, Tätigkeit	100%- Stelle	Teilzeit- stelle
_____ Jahre bei	_____	als _____	<input type="checkbox"/>	_____ %
_____ Jahre bei	_____	als _____	<input type="checkbox"/>	_____ %
_____ Jahre bei	_____	als _____	<input type="checkbox"/>	_____ %
_____ Jahre bei	_____	als _____	<input type="checkbox"/>	_____ %
_____ Jahre bei	_____	als _____	<input type="checkbox"/>	_____ %
_____ Jahre bei	_____	als _____	<input type="checkbox"/>	_____ %

Bitte Kopien von Arbeitszeugnissen beilegen, keine Originale!

Beratung durch das Eingangsportale des Kantons Basel-Landschaft

Eine Beratung durch das Eingangsportale des Kantons Basel-Landschaft hat stattgefunden:
www.eingangsportale.ch

JA bei Herr/Frau _____ NEIN

Beim Beruf **Fachfrau/Fachmann Gesundheit EFZ** ist der vorgängige Besuch der Informationsveranstaltung der OdA Gesundheit beider Basel und der bfg Münchenstein obligatorisch.

(Info und Anmeldung unter: www.bfg-baselland.ch). Sie erhalten nach dem Besuch eine schriftliche Bestätigung, welche diesem Gesuch beizulegen ist!

Bestätigung vorhanden JA

Weitere Angaben und Bemerkungen

Ort und Datum: _____

Unterschrift Gesuchsteller/in: _____

**Dieses Gesuch kann nur behandelt werden,
wenn alle notwendigen Angaben vorhanden sind.**

Beilagen

1. Aktueller Stellenbeschrieb
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____