|  |  |
| --- | --- |
| Bildungs- und Kulturdirektion des Kantons Bern  Mittelschul- und Berufsbildungsamt  Abteilung Betriebliche Bildung  Kasernenstrasse 27  3013 Bern  031 633 87 00  abb.mba@be.ch  www.be.ch/abb  **Zutreffenden Fachbereich ankreuzen**  Dienstleistungen, Gesundheit und Soziales (DGS)  Technik, Bau und Natur (TBN)  KV-Detailhandel (KV-DH)  Ausbildungsberater/in:  Senden Sie bitte das **vollständig ausgefüllte und**  **unterschriebene Personalblatt rasch zurück.**  **Meine Angaben sind:**  **Erstangaben**  **Mutationen** | MBA-ABB, Kasernenstrasse 27, 3013 Bern |
| Mittelschul- und Berufsbildungsamt Abteilung Betriebliche Bildung Kasernenstrasse 27 3013 Bern |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalien** (Schreibweise gemäss amtlichem Ausweis) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name | |  | | | | | | | Vorname | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum | |  | | | | | | | AHV-Nr. | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Strasse / Nr. | |  | | | | | | | PLZ / Ort | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon P | |  | | | | | | | Natel P | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mail im Betrieb | |  | | | | | | | Mail P | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Berufsabschluss | |  | | | | | | | Berufserfahrung seit | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Funktion | |  | | | | | | | In der Funktion seit | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Berufsbildner/in für | |  | | | | | | | Berufsbildner/in seit | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Berufsbildner/innenkurs  absolviert 🡪 Jahr: | | | | | |  | angemeldet**\***  nicht absolviert - geplant**\*** 🡪 **\***wann | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Korrespondenz an | | s. oben  andere Korrespondenzadresse 🡪 unter Bemerkung/en eintragen➊ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Weiterbildung/en | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bemerkung/en➊ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Betriebsinformationen** (Schreibweise gemäss Handelsregisterauszug) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Betrieb | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ausbildungsberuf/e | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Strasse / Nr. | |  | | | | | | | PLZ / Ort | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon Betrieb | |  | | | | | | | Natel | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Mail allgemein | |  | | | | | | | Homepage |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nur für Expertinnen und Experten und KPK-Mitglieder** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Expertin / Experte / KPK-Mitglied in Beruf/e | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Expertinnen- / Expertenkurs absolviert?  Ja➋  Nein | | | | | | | | | | | | ➋In welchem Jahr | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Interessensvertretung/en** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vertreter/in von | | Arbeitgeber/in | | | | | | | Arbeitsnehmer/in | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Sind Sie Mitglied in einer Arbeitsnehmer- oder Arbeitgeberorganisation?  Ja➌ Nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| ➌In welcher? | |  | | | | | | | ➌Sektion? | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Zahlungsverbindungen** (bitte klar und deutlich schreiben – so helfen Sie uns langwierige Nachfragen zu vermeiden) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bank | |  | | | | | | | Post | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Name der Bank | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| IBAN-Nr. | |  | | | | | | | PC-Konto-Nr. | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Lautend auf | |  | | | | | | | Lautend auf | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Beilage/n** – **keine** Originale – **nur** Kopien einreichen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eidg. Fähigkeitszeugnis (EFZ) | | | | | | Diplom Höhere Fachschule (HF) / Berufsprüfung (BP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diplom Fachhochschule (FH) | | | | | | Ausweis Berufsbildner/innenkurs🡪  40h /  100h | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| weitere Dokumente | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Meldepflicht von Änderungen / Anpassungen 🡪 bitte laufend und rasch möglichst ans MBA mitteilen!** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Änderungen / Anpassungen der Daten (Adress- oder Kontaktangabenänderung, …) bitte dem MBA unverzüglich mitteilen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Datum und Unterschrift der FP BP inkl. Stempel vom Betrieb** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum |  | | | Unterschrift | |  | | | | Stempel | | | | | | |  | | | | | | | |