|  |  |
| --- | --- |
| Bildungs- und Kulturdirektion des Kantons BernMittelschul- und BerufsbildungsamtAbteilung Betriebliche BildungKasernenstrasse 273013 Bern031 633 87 00abb.mba@be.chwww.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 BerufsbildungsamtAbteilung Betriebliche BildungKasernenstrasse 273013 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  |  |