

**Gesuch um Zulassung zum Qualifikationsverfahren nach Art. 31 oder Art. 32 der
Verordnung über die Berufsbildung (BBV) vom 19. November 2003
Berufsabschluss für Erwachsene**

Gesuchsteller/Gesuchstellerin

Name / Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Heimatort / Herkunftsland

Ausländerausweis

Adresse

PLZ / Ort

Telefon / Natel

E-Mail

Abgeschlossene Berufsausbildung

Abgeschlossene Grundbildung als

Lehrbetrieb

Qualifikationsverfahren abgelegt im Jahr

im Kanton

Andere Aus- und Weiterbildungen

Gewünschter Berufsabschluss

Beruf

Fachrichtung / Branche (sofern bekannt)

Gewünschte Berufsfachschule(n) bzw. Bilanzierungsstelle

Berufskunde

Allgemeinbildung

Gewünschter Beginn Berufsfachschule

Gewünschtes Abschlussjahr

Bisherige Tätigkeiten

_____ Jahre bei _____ als _____
_____ Jahre bei _____ als _____
_____ Jahre bei _____ als _____

Gegenwärtiger Arbeitgeber

Name Arbeitgeber _____
Tätig seit _____
als _____
Ort / Datum _____
Unterschrift Gesuchsteller/Gesuchstellerin _____

Senden Sie das Gesuch mit den Beilagen an

Amt für Berufsbildung, Mittel- und Hochschulen, Fachstelle Berufsabschluss für Erwachsene,
Kreuzackerstrasse 1, Postfach, 4502 Solothurn

Beilagen

- Aktuelle Wohnsitzbestätigung (erhältlich bei der Gemeindeverwaltung Ihrer Wohngemeinde)
- Kopien Ihrer Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen
- Kopie der aktuellen Arbeitsbestätigung Ihres gegenwärtigen Arbeitgebers
- Kopie des Sprachkompetenznachweises, wenn Sie nicht mindestens 6 Jahre die Schweizer Volksschule besucht haben
- Lebenslauf
- Kopie Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis / übersetzte ausländische Diplome (falls vorhanden)

Fachstelle BAE

Leer lassen, wird vom Amt ausgefüllt

QV erfolgt nach Art. 31 Art. 32
ABU Start _____ Abschluss _____
BK Start _____ Abschluss _____
Fachstelle BAE Datum _____ Visum _____

Berufsinspektorat

Zulassung zum QV im Beruf _____
Berufsnummer _____
Abschluss ABU im Jahr _____
QV im Jahr _____
Erf. Praxisjahre erreicht Ja Nein
QV in folgenden Fächern _____

Dispensation im Fach _____
IPA-Ort _____
Berufsfachschule in _____
BI Datum _____ Visum _____