



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP  
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1701 Freiburg

T +41 26 305 25 00  
www.fr.ch/bba  
6-1-5 FO

## Zulassungsgesuch

## Qualifikationsverfahren (Lehrabschlussprüfung) nach Art. 32 VBG

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Wohnort



Privat

Geschäft



Handy



E-Mail

Geburtsdatum

Heimatort(e) / Land

AHV-Nr

Bei Fragen zur Berufswahl und zur Planung Ihrer Ausbildung können Sie sich an das **Laufbahnzentrum - Amt für Berufsberatung und Erwachsenenbildung (BEA)** wenden - 026 305 41 86 - [cpa@fr.ch](mailto:cpa@fr.ch) - [www.fr.ch / Berufsabschluss für Erwachsene](http://www.fr.ch/Berufsabschluss_für_Erwachsene)

Sprache, in welcher die  
**Prüfungen** abgelegt werden

☐

Deutsch

☐

Französisch

Gewünschtes Prüfungsjahr

Schulort\*

Schulort ABU\*

\* Sollte der Unterricht ausserhalb des Wohnortkantons besucht werden, bitte **zusätzliches Gesuchsformular** auf unsere Internetseite herunterladen und vervollständigen.

Beruf

Fachrichtung / Branche / Profil

Aktueller Arbeitgeber

Bisherige Tätigkeiten : Schlicht ausfüllen und mit einem Lebenslauf ergänzen.

**Art der Tätigkeit**

**Arbeitgeber**

**Dauer (von . . . bis)**

**Anzahl %**


Sind **unbedingt** beizulegen :

- ☐ aktueller Lebenslauf
- ☐ Beschrieb der aktuellen Tätigkeit
- ☐ Kopien der **Arbeitszeugnisse**, welche die Berufspraxis belegen
- ☐ Kopie von eventuell erworbenem eidg. Fähigkeitszeugnis, Fachausweis, Diplom usw.
- ☐ Kopie eines **Identitätsnachweises** (Identitätskarte, Pass, Aufenthaltsbewilligung usw.)

Wird der berufliche Unterricht ausserhalb des Wohnkantons besucht, muss zudem das **zusätzl. Gesuchsformular** beigelegt werden

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Zurückzusenden bis spätestens **am 31. März** des vorangehenden Jahres der Prüfungssession an  
folgende E-Mail-Adresse: [cpa@fr.ch](mailto:cpa@fr.ch)