



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, F +41 26 305 26 00
www.fr.ch/bba

6-1-5 FO

Zulassungsgesuch

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Wohnort

Qualifikationsverfahren (Lehrabschlussprüfung) nach Art. 32 VBG

Privat Geschäft

Mobile E-Mail

Geburtsdatum

Heimatort(e) / Land

AHV-Nr

Sprache, in welcher die
Prüfungen abgelegt werden

Deutsch Französisch

Gewünschtes Prüfungsjahr

Schulort*

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

Beruf

Fachrichtung / Branche / Profil

Aktueller Arbeitgeber

Bisherige Tätigkeiten :

Schlicht ausfüllen und wenn nötig mit einem Lebenslauf ergänzen.

Art der Tätigkeit

Arbeitgeber

Dauer (von . . . bis)

Art der Tätigkeit	Arbeitgeber	Dauer (von . . . bis)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sind **unbedingt** beizulegen :

- 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 **1. September** des vorangehenden Jahres der Prüfungssession
Amt für Berufsbildung, Derrière-les-Remparts 1, 1700 Freiburg