

Personalbogen zum Berufsausbildungsvertrag

Ausbilder: _____

Anschrift: _____

E-Mailadresse: _____

Auszubildende/r: weiblich / männlich

Name, Vorname

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Straße: _____

Telefonnummer / Handynummer: _____

E-Mailadresse: _____

Ausbildungszeit laut Berufsausbildungsvertrag § 1 Abs. 1

Beginn. _____ Ende: _____

Die Auszubildende wird bei der BBS _____ angemeldet.

Vorbildung:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluß | <input type="checkbox"/> Berufsgrundschuljahr |
| <input type="checkbox"/> mit Hauptschulabschluß | <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr |
| <input type="checkbox"/> Realschul- oder gleichwertiger Abschluß | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule |
| <input type="checkbox"/> Hochschul- Fachhochschulreife | |

→ Seite 2 - Rückseite

Außer der in diesem Bogen genannten Person in der Praxis angestellte Personen:

Tierärzte: (Namen)	Datum der <u>letzten</u> <u>Röntgenaktualisierung</u>	E-Mailadresse: (privat)
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____

Geprüfte Helferinnen: (Namen)	Datum der <u>letzten</u> <u>Röntgenaktualisierung</u>	E-Mailadresse: (privat)
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____
_____	____.____.____	_____

außerdem _____ Auszubildende (Zahl) _____