**Zeichner EFZ / Zeichnerin EFZ** Berufsnummer: 64008

**Fachrichtung Architektur** Prüfungsvorschriften in Kraft ab 1.1.2014

### Beilage zur Prüfungsanmeldung

**Zu prüfende Person**

# Name Vorname

# Lehrbetrieb

# Kontaktperson Tel.

# E-Mail

Zutreffendes bitte ankreuzen:

## **Der Kandidat/ die Kandidatin absolviert die Prüfungsposition 3 (Arbeitsprobe) gemäss Art. 18 der Bildungsverordnung Zeichnerin/Zeichner EFZ mit CAD.**

## **Software / Version:**

## CAD Spezialprogramme sind nicht zugelassen. Alle Pläne müssen von Grund auf mit CAD erarbeitet werden.

**Für die Prüfungsdurchführung im Betrieb steht dem Kandidaten/der Kandidatin:**

**ein separater Arbeitsraum**

**ein Arbeitsplatz mit Abschottungsmöglichkeit**

**kein entsprechender Arbeitsplatz**

**zur Verfügung.**

**Der Kandidat / die Kandidatin wählt in der Prüfungsposition 5 folgendes Vertiefungsgebiet:**

**Gestalten**

**Konstruktion**

**Realisierung**

**Rechtsgültige Unterschriften**

# **Ort**       **Datum**

# **Lehrbetrieb**

# **Lernende/r**