**Zeichner EFZ / Zeichnerin EFZ** Berufsnummer: 64009

**Fachrichtung Ingenieurbau** Prüfungsvorschriften in Kraft ab 1.1.2014

### Beilage zur Prüfungsanmeldung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zu prüfende Person** |  |  |  |
| **Name:** |       | **Vorname:** |       |
|  |
| **Lehrbetrieb:** |       |
|  |
| **Ausbildner/in:** |       | **Tel.:** |       |
|  | **E-Mail:** |       |
|  |
| **CAD-Systembetreuer/in:** |       | **Tel.:** |       |
|  | **E-Mail:** |       |

**Praktische Arbeiten in der Berufsschule**

(*Zutreffendes ankreuzen)*

werden ausgeführt:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **[ ]  mit CAD** | **[ ]**  | **von Hand** |  |
|  |  | **welche:** |       |

**Arbeit mit CAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Software/Version:** |       |
|  |  |  |  |

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Ausbildner / die Ausbildnerin, dass die Ausbildungsberichte gemäss Art. 20 des Berufsbildungsgesetzes erstellt wurden.

**Rechtsgültige Unterschriften**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ort:** |       | **Datum** |       |
| **Lehrbetrieb (Ausbildner/in):** | **Lernende/r:** |
|  |  |  |