|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **..\Vorlagen für Formulare\Intern\HKLogograu.jpg**Ausbildungskonzept für die Durchführung einer Berufsausbildung bei einem Bildungsträger  |  | Datenfeld Handelskammer Hamburg |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Ausbildungskonzept geprüft und genehmigt |  |
|  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Mitgliedsnummer |  |  |
|  | Handelskammer HamburgGeschäftsbereich Mitgliederdialog und PrüfungenAdolphsplatz 120457 Hamburg |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Bildungsträger** (Name und Anschrift) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |                      |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Ausbilder |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Telefon geschäftlich |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Hiermit beantragen wir ein Ausbildungskonzept für die Durchführung eines Ausbildungsmodells im |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | **Ausbildungsberuf/-e** |       |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | Fachrichtung/Schwerpunkt |       |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | nach Art eines | [ ]  Kooperativen Modells | [ ]  Integrativen Modells |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Beginn der Maßnahme |       |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  Die Ausbilderdaten liegen der Handelskammer bereits vor | [ ]  Die Ausbilderdaten sind beigefügt |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | Vorgesehene Praktikumsbetriebe / Kooperationspartner mit Name, Anschrift, Ansprechpartnerin/-er, und Telefon |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Eine Liste der Betriebe /Partner ist beigefügt | [ ]  Eine Liste der Betriebe /Partner wird nachgereicht |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | Die Maßnahme wird gefördert durch die |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | [ ]  Bundesagentur für Arbeit | [ ]  Behörde für Wirtschaft und Arbeit |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |       |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Ort, Datum |  | Stempel und Unterschrift des Bildungsträgers |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | 1. | Konzept bzw. Lehrgangsplanungsentwurf (Zeitanteile der beteiligten Kooperationspartner) |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | 2. | Ausbilderdaten derdes verantwortlichen Ausbilderin/Ausbilders (integratives Modell) |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | 3. | Sachliche und zeitliche Gliederung (Ausbilderrahmenplan) |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | 4. | Liste der Kooperationsbetriebe |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 13.07.2021/BI./3c-5 |  |
|  |  |