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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Mitgliedsnummer |  |  |
|  | Handelskammer Hamburg  Geschäftsbereich Mitgliederdialog und  Prüfungen  Adolphsplatz 1  20457 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 | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |