##### Anlage 1

##### Qualifizierungsbausteine nach BBiG (BAVBVO) in Hamburg[[1]](#footnote-1)

**Alle Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.**

|  |
| --- |
| **1. Bezeichnung des Qualifizierungsbausteins**  |
| Fügen Sie bitte die genaue Bezeichnung des Qualifizierungsbausteins ein!TEXT BITTE HIER EINFÜGEN! |
| **2. Bezeichnung des(r) Ausbildungsberufe(s)** |
| Welchem bzw. welchen Ausbildungsberuf(en) liegt der Qualifizierungsbaustein zugrunde?

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** |  |
| **B.** |  |
| **C.** |  |
| **D.** |  |

**Weitere:**  |
| **2.1 Fundstelle der Ausbildungsordnung (mit Datum)**Tragen Sie bitte die Fundstelle des gewählten Ausbildungsberufes ein!(Bundesgesetzesblatt / Bundesanzeiger)TEXT BITTE HIER EINFÜGEN! |
| 2.2 Voraussetzungen für den Qualifizierungsbaustein Einige Qualifizierungsbausteine setzen Kenntnisse und Fertigkeiten der Teilnehmenden voraus. Diese können bereits vorher als Qualifizierungsbaustein oder in anderer Form erworben worden sein. Tragen Sie diese Voraussetzungen bitte ein!**Voraussetzung der Teilnehmerin /des Teilnehmers:** TEXT BITTE HIER EINFÜGEN! **Voraussetzung für den oben genannten Qualifizierungsbaustein (QB) ist der QB:** TEXT BITTE HIER EINFÜGEN! |

|  |
| --- |
| **3. Qualifizierungsziel** |
| Beschreiben Sie bitte allgemein und übergreifend die zu erwerbenden Qualifikationen, Kenntnisse und Fertigkeiten (Ausbildungsordnung)!TEXT BITTE HIER EINFÜGEN! |
| **4. Durchschnittliche Dauer der Vermittlung und Angaben zum Lernort** |
| **4.1 Gesamtdauer**Tragen Sie die Dauer in Zeitstunden ein! Laut BAVBVO beträgt der Mindestvermittlungsumfang 140 Stunden, 420 Zeitstunden sollen nicht überschritten werden.\_\_\_ Stunden davon: |
| 4.2 Vermittlungszeit in den einzelnen Lernorten4.2.1**Betrieb**  \_\_\_ Stunden **+ Berufliche Schule**  \_\_\_ Stunden 4.2.2 **Bildungsträger** \_\_\_ Stunden  **+ Berufliche Schule** \_\_\_ Stunden 4.2.3 **Berufliche Schule**  \_\_\_ Stunden  |
| **5. Zu vermittelnde Tätigkeiten, Fertigkeiten und Kenntnisse** |
| Stellen Sie bitte die auszuübenden beruflichen Tätigkeiten, die erforderlich sind, um die entsprechenden Kenntnisse und Fertigkeiten für ausgewählte Bereiche aus der AO (rechte Spalte) zu vermitteln, in der linken Spalte dar.Die Tätigkeiten werden den entsprechenden Fertigkeiten und Kenntnissen des Ausbildungsrahmenplans zugeordnet. Die Aufführung ist nur erforderlich, wenn es sich um einen Qualifizierungsbaustein handelt, der noch nicht von einer Kammer/zuständigen Stelle bestätigt wurde. |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Auszuübende berufliche Tätigkeiten | Fertigkeiten und Kenntnisse nach dem Ausbildungsrahmenplan | Zuordnungzu den Ausbildungs-berufen Nr. 2, A,B,C,D etc. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **6. Leistungsfeststellung** |
| Beschreiben Sie bitte die Art der Leistungsfeststellung entsprechend zu Nr. 5**Arbeitsprobe** (30 - 180 min)**:**  TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!**Schriftlicher Test** (45 - 90 min)**:** TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!**Fachgespräch (**15 - 20 min)**:** TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!Die Leistungsfeststellung erfolgt durch (anerkannten Ausbildungsbetrieb i.S. BBiG §27-§30): |
| **7. Anschlussmöglichkeiten / Empfehlungen für den Einsatz weiterer Qualifizierungsbausteine** |
| Tragen Sie bitte Anschlussmöglichkeiten nach dem erfolgreichen Abschluss des Qualifizierungsbausteins ein.**Qualifizierungsbaustein(e):**  TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!**Andere:**  TEXT BITTE HIER EINFÜGEN! |
| **8. Kontakt / Entwickler des Qualifizierungsbausteins** Tragen Sie bitte die Kontaktdaten ein.Name: Bitte eintragen!Ansprechpartner/in: Bitte eintragen!Adresse (Straße, PLZ, Ort,): Bitte eintragen!Tel.: Bitte eintragen!Mail: Bitte eintragen!Bundesland: Bitte eintragen!Falls Sie bereits im Internet auf Ihre Bausteine aufmerksam gemacht haben, können Sie hier den genauen Link einfügen.www.: LINK BITTE HIER EINFÜGEN! |
| **9. Bestätigung des QB erfolgt durch die zuständige Stelle:** |
| Tragen Sie hier bitte Namen und Adresse der bestätigenden Stellen ein!9.1 Institution: Bitte eintragen!9.2 Straße: Bitte eintragen!9.3 Postleitzahl: Bitte eintragen! 9.4 Ort: Bitte eintragen!9.5 Datum: Bitte eintragen!Der Qualifizierungsbaustein wurde:  bereits von einer anderen Kammer/ zuständigen Stelle bestätigt. noch nicht von einer anderen Kammer/ zuständigen Stelle bestätigt. |
| **10. Ergänzende Materialien**  |
| Sie können ergänzende Informationen zum Qualifizierungsbaustein als Anlagen beifügen.Beispiele: Lehr- und Lernmaterialien, Stundenpläne, Verträge usw. DOKUMENTE BITTE GESONDERT ALS ANHANG MITSCHICKEN! |

Die Übereinstimmung dieses Qualifizierungsbildes mit den Vorgaben des § 3 der Berufsaus-bildungsvorbereitungs-Bescheinigungsverordnung (BAVBVO) wird durch die Handels-kammer Hamburg bestätigt. Darüber wird eine Gebühr von 50 Euro erhoben.

Hamburg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handelskammer Hamburg (Siegel)

1. #####  Hamburger Standard: auf der Grundlage der GPC-Vorlage „Datenbank der Qualifizierungsbausteine BBiG“

 [↑](#footnote-ref-1)