

.....

.....
(Name und Anschrift des Betriebes, Träger s oder sonstigen Anbieters der Berufsausbildungsvorbereitung)

Qualifizierungsbild des Qualifizierungsbausteins

.....
(Bezeichnung des Qualifizierungsbausteins)

1. Zugrunde liegender Ausbildungsberuf:

.....
(Bezeichnung, Datum der Anerkennung, Fundstelle der Ausbildungsordnung im BGBl/Bundesanzeiger)

2. Verantwortliche/r Ausbilder/-in (Zeugnisse als Anlage):

.....

3. Qualifizierungsziel:

.....

.....
(Allgemeine, übergreifende Beschreibung der zu erwerbenden Qualifikationen und ausgeübten Tätigkeiten)

4. Dauer der Vermittlung:

.....

(Angabe der Dauer in Zeitstunden bzw. Wochen mit Wochenstundenangabe)

5. Zu vermittelnde Tätigkeiten, Fertigkeiten und Kenntnisse:

Zu vermittelnde Tätigkeiten	Zuordnung zu den Fertigkeiten und Kenntnissen des Ausbildungsrahmenplans

6. Leistungsfeststellung:

.....

(Beschreibung der Art der Leistungsfeststellung, etwa Prüfungsgespräch, schriftlicher Test, kontinuierliche Tätigkeitsbewertung)

7. Die Übereinstimmung dieses Qualifizierungsbildes mit den Vorgaben des § 3 der Verordnung über die Bescheinigung von Grundlagen beruflicher Handlungsfähigkeit im Rahmen der Berufsausbildungsvorbereitung wird nach Aktenlage bestätigt durch:

.....

(Bezeichnung und Anschrift der zuständigen Stelle)

(Unterschrift)

(Stempel)