

CHECKLISTE FÜR UMSCHULUNGSMABNAHMEN

Maßnahme: _____

Zeitraum: _____

**SPÄTESTENS 6 WOCHEN VOR MAßNAHMEBEGINN BEI DER SIHK HAGEN
EINZUREICHEN:** _____ (DATUM)

- Anschrift der Umschulungsstätte
- Anschriften/Einverständniserklärungen der Praktikumsbetriebe
- bei Betrieben außerhalb des SIHK-Bezirktes:
Ausbildungsbescheinigung der zuständigen IHK
- Anzahl der Umschulungsplätze bzw. Anzahl der Umzuschulenden
- Umschulungskonzept auf der Basis des Ausbildungsrahmenplans
- Vorgesehene/-r Ausbilder/-in
(Ausbilderdatenblatt, persönlichen Daten, beruflicher Werdegang,
erfolgreich abgelegte Prüfungen oder sonst. Nachweise)

SPÄTESTENS ZUM UMSCHULUNGSSTART:

- Ausfertigung abgeschlossener Umschulungsverträge
(Antrag auf Eintragung, ein Vertragsexemplar, Kostenübernahme-
vermerk, ggf. Angabe von Wahlqualifikationen oder Fachrichtung)

**SPÄTESTENS 4 WOCHEN VOR PRAKTIKUMSBEGINN BEI DER SIHK ZU HAGEN
EINZUREICHEN:** _____ (DATUM)

- Zuordnung der Umschüler auf die Praktikumsbetriebe

ZUR PRÜFUNGSANMELDUNG ABSCHLUSSPRÜFUNG BEIZUFÜGEN:

- Bescheinigung des Praktikumsbetriebes über das Betriebspraktikum
- Bescheinigung des Trägers über die Teilnahme an der Maßnahme