|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HKLogograu**Zusatzvereinbarung(Bitte in **3-facher** Ausfertigung einreichen)zum Berufsausbildungvertrag zwischen  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

**Ausbildender (Unternehmen) Auszubildende(r)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |       |  |       |
|  |  |  |  |
|  | Telefon-Nr. |  | Mitgliedsnummer |
|  |  |  |  |
|  |                      |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Name und Anschrift des Ausbildungsbetriebes |
|  |  |
|  |       |
|  |  |
|  | Ausbilder |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Name, Vorname |  |
|  |  |  |  |
|  |  |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Straße, Haus-Nr. |  |
|  |  |  |  |
|  |  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | PLZ |  | Ort |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Geburtsdatum |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Für den Ausbildungsberuf zuständige Berufsschule |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Die Ausbildung wird im Ausbildungsberuf **Biologielaborant/-in** |  |
|  |  |
|  | in der Ausbildungszeit vom |       | bis |       |  |  |
|  |  |  |
|  | laut der Verordnung über die Berufsausbildung zum/zur Biologielaborant/-in, in Kraft getreten am 10.02.2022, durchgeführt. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | Für den Ausbildungsberuf Biologielaborant/-in sind sechs Wahlqualifikationseinheiten aus der Auswahlliste nach § 11 Absatz 2 zu wählen und im Ausbildungsvertrag festzulegen. |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Bitte hier auswählen** |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  | 1. | Durchführen immunologischer und biochemischer Arbeiten | [ ]  | 09. | Durchführen pharmakokinetischer Arbeiten |  |
|  |  |
|  |  |
|  | [ ]  | 2. | Durchführen biotechnologischer Arbeiten | [ ]  | 10. | Digitalisierung in Forschung, Entwicklung, Analytik und Produktion |  |
|  |  |
|  |  |
|  | [ ]  | 3. | Durchführen botanischer und phytomedizinischer Arbeiten | [ ]  | 11. | Arbeiten mit vernetzten und automatisierten Systemen |  |
|  |  |
|  |  |
|  | [ ]  | 4. | Durchführen mikrobiologischer Arbeiten II | [ ]  | 12. | Prozessbezogene Arbeitstechniken |  |
|  |  |
|  |  |
|  | [ ]  | 5. | Durchführen gentechnischer und molekularbiologischer Arbeiten | [ ]  | 13. | Umweltbezogene Arbeitstechniken |  |
|  |  |
|  |  |
|  | [ ]  | 6. | Durchführen pharmakologischer Arbeiten | [ ]  | 14. | Qualitätsmanagement |  |
|  |  |
|  |  |
|  | [ ]  | 7. | Durchführen toxikologischer Arbeiten | [ ]  | 15. | Anwenden chromatografischer Verfahren |  |
|  |  |
|  |  |
|  | [ ]  | 8. | Durchführen zellkulturtechnischer Arbeiten II | [ ]  | 16. | Anwenden spektroskopischer Verfahren |  |
|  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Ort und Datum |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Unterschrift des Auszubildenden |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/-s des Auszubildenden |  | Stempel und Unterschrift des Ausbildenden |  |
|  |  |  |
|  | 17.01.2023/BI./3c-1 |  |  |