

**Muster: Festlegung von Berufsbildpositionen**

Die Festlegung von Berufsbildpositionen (BBP) ist bei Antrag *auf Zulassung zur Feststellung der* ***überwiegenden*** *Vergleichbarkeit* **zwingend** von den Antragstellenden vorzunehmen. Die Antragstellenden haben mit Antrag festzulegen, für welche berufsprofilgebenden BBPs eine Bewertung der beruflichen Handlungsfähigkeit durchgeführt werden soll.
Bei *Antrag auf Zulassung zur Feststellung der vollständigen Vergleichbarkeit* **kann** das Dokument als Unterstützung für Antragstellende verwendet werden.

* Bei diesem Dokument handelt es sich um ein Muster, anhand dessen die Angaben aus dem jeweiligen Ausbildungsrahmenplan berufsspezifisch eingefügt werden müssen.
* Bei jedem Referenzberuf sind die berufsprofilgebenden Berufsbildpositionen samt darin enthaltener Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten (FKF) aus dem Ausbildungsrahmenplan aufzulisten (§ 6 S. 2 Nr. 1 BBFVerfV).
Die aktuelle Version der jeweiligen Ausbildungsverordnung finden Sie hier:
<https://www.bibb.de/dienst/berufesuche/de/index_berufesuche.php>
* Wenn der Referenzberuf Wahlqualifikationen (WQ) beinhaltet, listen Sie bitte alle auf (WQ1, WQ2 …) und geben die Anzahl der vom Antragstellenden auszuwählenden WQs an; je nach Beruf sind eine oder mehrere WQs durchzuführen.

Unsere Materialien nutzen soweit möglich neutrale Formulierungen und gendern ansonsten nach dem Vorschlag des Dudens. Bitte passen Sie ggf. die Texte an Ihre Richtlinien an.

**Festlegung von Berufsbildpositionen, in welchen die individuelle berufliche Handlungsfähigkeit festgestellt werden soll**

|  |
| --- |
| Name des Antragsstellers/der Antragstellerin:  |
| Referenzberuf (mit Fachrichtung/Schwerpunkt): |

Ich möchte in den folgenden Berufsbildpositionen meine Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten feststellen lassen (bitte ankreuzen):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Berufsbildposition | Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten **Bitte streichen Sie gegebenenfalls Fertigkeiten, Kenntnisse und Fähigkeiten, über welche Sie nicht verfügen und die deshalb nicht im Rahmen des Verfahrens festgestellt werden sollen.** |
| [ ]  | BBP1 (*Einzufügen aus 2ter Spalte des Ausbildungsrahmenplans*): | *(Einzufügen aus 3ter Spalte des Ausbildungsrahmenplans)* |
| [ ]  | BBP2: |  |
| [ ]  | BBP3: |  |
| [ ]  | BBP4: |  |
| [ ]  | BBP5: |  |
| [ ]  | BBP6: |  |
| [ ]  | BBP7: |  |
| [ ]  | BBP8: |  |
| [ ]  | BBP9: |  |
| [ ]  | BBP10: |  |
| [ ]  | BBP11: |  |
| [ ]  | BBP12: |  |
| [ ]  | BBP13: |  |
| [ ]  | BBP14: |  |
| [ ]  | BBP15: |  |

*Bitte wählen Sie (Anzahl) von den nachfolgenden Wahlqualifikationen aus:*

[ ]  WQ1:

[ ]  WQ2:

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

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/-in