………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

(Name und Anschrift des Betriebes, Trägers oder

sonstigen Anbieters der Berufsausbildungsvorbereitung)

# Qualifizierungsbild des Qualifizierungsbausteins

………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Bezeichnung des Qualifizierungsbausteins)

**1. Zugrunde liegender Ausbildungsberuf:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**2. Qualifizierungsziel:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**3. Dauer der Vermittlung:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**4. Zu vermittelnde Tätigkeiten, Fertigkeiten und Kenntnisse:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zu vermittelnde Tätigkeiten | Zuordnung zu den Fertigkeiten und Kenntnissen des Ausbildungsrahmenplans 1) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(Tabelle ggf. erweitern)

**5. Leistungsfeststellung:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Die Übereinstimmung dieses Qualifizierungsbildes mit den Vorgaben des § 3 der Berufsausbildungsvorbereitungs-Bescheinigungsverordnung wird durch die

Industrie und Handelskammer Hannover, Bischofsholer Damm 91, 30173 Hannover bestätigt.

Datum ………………………………………………

 (Siegel)

………………………………………………………

(Unterschrift)

1) oder zu den Ausbildungsinhalten einer gleichwertigen Berufsausbildung