

Antrag auf Prüfung einer außerbetrieblichen Ausbildungsmaßnahme

(Der Antrag ist mit Schreibmaschine oder in Druckschrift auszufüllen !)

Träger der außerbetrieblichen Maßnahme : _____

Ausbildungsberuf : _____
 ggf. Fachrichtung, Fachsparte bzw. Warengruppe : _____

Ausbildungsort : _____

Ort der praktischen Ausbildung: _____

zuständige, fachlich geeignete Ausbilder: _____
 1 Ausbilder / 15 Auszubildende
 (Ausbilderkarte und Qualifizierungsnachweise der Ausbilder sind beizufügen) : _____

Anzahl der Auszubildenden : _____

Reguläre Ausbildungszeit der außerbetrieblichen Maßnahme von : _____ bis : _____

Praktikumzeitraum von : _____ bis : _____

Aufstellung der Praktikumbetriebe mit Anzahl der Praktikumsplätze und der Praktikumbetreuer
(bei Platzmangel bitte gesonderte Anlage beifügen !) :

Praktikumbetrieb	Anzahl der Praktikumsplätze	Praktikumbetreuer

Anlage
 Sachlich-zeitliche Gliederung

_____ Datum, Stempel, Unterschrift