Qualifikationsverfahren

Laborantin EFZ / Laborant EFZ Fachrichtung Chemie



Anmeldung zum Qualifikationsverfahren

Kandidat			
Name _.			
Vorname _.			
Strasse, Nr.			
PLZ, Wohnort			
Ausbildungsrichtung	analytisch	O	org. präparativ
Ausbildungsbetrieb			
Firma			Tel.
Strasse, Nr.			Fax
Adresszusatz			
PLZ, Ort			
Zuständige Verbind	ungsperson, ggf. Beru	fsbildneri	n / Berufsbildner
Name _.			Tel.
Vorname __			Fax
e-Mail ₋			
Stellvertreterin / Ste	llvertreter der Verbindu	ungspers	on
Name _.			Tel.
Vorname			Fax
e-Mail			

Qualifikationsverfahren

Laborantin EFZ / Laborant EFZ Fachrichtung Chemie



Lehrabriss Ergänzungsausbildung

Untenstehend sind alle im Betrieb ausgeführten Arbeiten so zu beschreiben, dass die Experten aufgrund der Angaben die Fachausbildungs-Arbeiten zusammenstellen können. Es müssen mindestens zwei chromatographische Methoden angegeben werden. Durch Ankreuzen (rechts) soll der Ausbildungsstand angegeben werden.

Beschreibung	prüfbar	1 x gemacht	mehrmals gemacht	bis zur Beherrschung

Qualifikationsverfahren

Laborantin EFZ / Laborant EFZ Fachrichtung Chemie



Vorschläge für Aufgaben zur Fachausbildung

Die folgenden Angaben dienen den Experten als Grundlage für die Vorbesprechung. Wir bitten Sie, uns mindestens eine praktische Arbeit aus Ihrem Betrieb als FA-Aufgabe vorzuschlagen. Eine Aufgabe kann aus bis zu drei voneinander unabhängigen Arbeiten bestehen. Die Prüfung dauert ca. vier Stunden. Es können auch Arbeiten vorgeschlagen werden, die länger dauern. Die Experten wählen dann einen prüfungsrelevanten Teil aus. Die genauen Prüfungskonditionen werden die Experten mit Ihnen zusammen in der Vorbesprechung festlegen.

/orschlag 1 (Kurze Beschreibung der Arbeit sowie Angab	en der zur Anwendung kommenden Methode und Geräten)
orschlag 2 (Kurze Beschreibung der Arbeit sowie Angab	en der zur Anwendung kommenden Methode und Geräten)
From the Charge Describing der Arbeit sowie Angab	erraci zar Ariwendung kommenden Weinde und Geraten)
estätigung der Richtigkeit obenstehender An	gaben
Ort	Weitere Auskünfte:
Datum	sia Abrasives Industries AG Marcel Brütsch
Datum Unterschrift der lernenden Person	Chefexperte Laborant EFZ
Unterschrift der Berufsbildnerin / des Berufsbildners	8501 Frauenfeld marcel.bruetsch@sia-abrasives.com

Ich danke Ihnen für Ihre Unterstützung und grüsse Sie freundlich Chefexperte Laborantin EFZ / Laborant EFZ