

Anlage 1

Qualifizierungsbausteine nach BBiG (BAVBVO) in Hamburg¹

Alle Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.

1. Bezeichnung des Qualifizierungsbausteins

Fügen Sie bitte die genaue Bezeichnung des Qualifizierungsbausteins ein!

TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!

2. Bezeichnung des(r) Ausbildungsberufe(s)

Welchem bzw. welchen Ausbildungsberuf(en) liegt der Qualifizierungsbaustein zugrunde?

A.	
B.	
C.	
D.	

Weitere:

2.1 Fundstelle der Ausbildungsordnung (mit Datum)

Tragen Sie bitte die Fundstelle des gewählten Ausbildungsberufes ein!

(Bundesgesetzesblatt / Bundesanzeiger)

TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!

2.2 Voraussetzungen für den Qualifizierungsbaustein

Einige Qualifizierungsbausteine setzen Kenntnisse und Fertigkeiten der Teilnehmenden voraus. Diese können bereits vorher als Qualifizierungsbaustein oder in anderer Form erworben worden sein. Tragen Sie diese Voraussetzungen bitte ein!

Voraussetzung der Teilnehmerin /des Teilnehmers: TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!

Voraussetzung für den oben genannten Qualifizierungsbaustein (QB) ist der QB: TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!

¹ Hamburger Standard: auf der Grundlage der GPC-Vorlage „Datenbank der Qualifizierungsbausteine BBiG“

6. Leistungsfeststellung

Beschreiben Sie bitte die Art der Leistungsfeststellung entsprechend zu Nr. 5

Arbeitsprobe (30 - 180 min): **TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!**

Schriftlicher Test (45 - 90 min): **TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!**

Fachgespräch (15 - 20 min): **TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!**

Die Leistungsfeststellung erfolgt durch (anerkannten Ausbildungsbetrieb i.S. BBiG §27-§30):

7. Anschlussmöglichkeiten / Empfehlungen für den Einsatz weiterer Qualifizierungsbausteine

Tragen Sie bitte Anschlussmöglichkeiten nach dem erfolgreichen Abschluss des Qualifizierungsbausteins ein.

Qualifizierungsbaustein(e): **TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!**

Andere: **TEXT BITTE HIER EINFÜGEN!**

8. Kontakt / Entwickler des Qualifizierungsbausteins

Tragen Sie bitte die Kontaktdaten ein.

Name: Bitte eintragen!
Ansprechpartner/in: Bitte eintragen!
Adresse (Straße, PLZ, Ort.): Bitte eintragen!
Tel.: Bitte eintragen!
Mail: Bitte eintragen!
Bundesland: Bitte eintragen!

Falls Sie bereits im Internet auf Ihre Bausteine aufmerksam gemacht haben, können Sie hier den genauen Link einfügen.

www.: LINK BITTE HIER EINFÜGEN!

9. Bestätigung des QB erfolgt durch die zuständige Stelle:

Tragen Sie hier bitte Namen und Adresse der bestätigenden Stellen ein!

9.1 Institution: **Bitte eintragen!**
9.2 Straße: **Bitte eintragen!**
9.3 Postleitzahl: **Bitte eintragen!**
9.4 Ort: **Bitte eintragen!**
9.5 Datum: **Bitte eintragen!**

Der Qualifizierungsbaustein wurde:

- bereits von einer anderen Kammer/ zuständigen Stelle bestätigt.
 noch nicht von einer anderen Kammer/ zuständigen Stelle bestätigt.

10. Ergänzende Materialien

Sie können ergänzende Informationen zum Qualifizierungsbaustein als Anlagen beifügen.

Beispiele: Lehr- und Lernmaterialien, Stundenpläne, Verträge usw.

DOKUMENTE BITTE GESONDERT ALS ANHANG MITSCHICKEN!