**Anmeldung** zur Ausbildung zum Verpackungsdruckpraktiker/in PackPrint.Swiss

(Ausbildung gemäss Reglement Ausbildung Verpackungsdruckpraktiker/in vom 1. Januar 2023)

**Ausbildungsfirma**

**Firmenname:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Adresse:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**PLZ / Ort:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ausbildungsverantwortlicher**

**Name / Vorname:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Funktion im Betrieb:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Auszubildende / Auszubildender**

**Name / Vorname:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Adresse:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**PLZ / Ort:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Telefon:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Geburtsdatum:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**Deutschkenntnis:**  sehr gut  gut  genügend  Stützkurs notwendig

Bemerkungen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ausbildungsdauer 2 Jahre**

**Beginn:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. **Abschluss:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**Ausbildungsbeschrieb (gemäss Reglement)**

**Ausbildungsbereiche:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ausbildungsinhalte:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Maschinen:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Schulungsthemen:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ausbildungskontrolle**

**Abschlussarbeit:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Maschine:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Bemerkungen**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Datum Ort:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Ausbildungsbetrieb Ausbildungsverantwortliche/r Auszubildende/r**

............................................. ............................................ .....................................

**Bitte 4fach ausdrucken und unterschrieben.**

* 1 Exemplar an die Geschäftsstelle von PackPrint.Swiss [info@packprint.swiss](mailto:info@packprint.swiss) senden
* 1 Exemplar für den Ausbildungsbetrieb
* 1 Exemplar für den Ausbildungsverantwortlichen
* 1 Exemplar an den Auszubildenden