

Wahlqualifikation Medientechnologe/Medientechnologin Siebdruck

Anlage zum Berufsausbildungsvertrag

Medientechnologe/Medientechnologin Siebdruck

zwischen

| 1. Ausbildungsbetrieb (Name und Anschrift oder Stempel) | 2. Auszubildende/r (Name, Vorname, Anschrift) |
|--|--|
| | |

| | |
|--|---|
| <p>Wahlqualifikationen gemäß § 3 Nr. 2 (es müssen zwei der nachfolgenden Wahlqualifikationen ausgewählt werden)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1.1 Standardisierter Siebdruck <input type="checkbox"/> 1.2 Druckveredelung <input type="checkbox"/> 1.3 Produktbearbeitung <input type="checkbox"/> 1.4 Druckweiterverarbeitung <input type="checkbox"/> 1.5 Kundenberatung <input type="checkbox"/> 1.6 Schneidplotttechnik <input type="checkbox"/> 1.7 Transfertechnik <input type="checkbox"/> 1.8 Rotativer Siebdruck <input type="checkbox"/> 1.9 Tampondruck <input type="checkbox"/> 1.10 Datenvorbereitung Digitaldruck <input type="checkbox"/> 1.11 Großformatiger Digitaldruck | <p>Wahlqualifikationen gemäß § 3 Nr. 3 (es muss eine der nachfolgenden Wahlqualifikationen ausgewählt werden)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 2.1 Bogensiebdruck <input type="checkbox"/> 2.2 Rollensiebdruck <input type="checkbox"/> 2.3 Körpersiebdruck <input type="checkbox"/> 2.4 Technischer Siebdruck <input type="checkbox"/> 2.5 Textilsiebdruck <input type="checkbox"/> 2.6 Keramischer Siebdruck <input type="checkbox"/> 2.7 Glassiebdruck |
|--|---|

| Ort, Datum | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|---|
| | | |
| Ausbildungsbetrieb (Unterschrift) | Auszubildender (Unterschrift) | Die gesetzlichen Vertreter des Auszubildenden (Vater/Mutter oder Vormund) |
| | | |