**Vereinbarung für den Seitenwechsel**

**I. Angaben zur lernenden Person | Lehrbetrieb**

|  |
| --- |
| Vorname / Name:  (inkl. Adresse | E-Mail | Mobile)  Berufsbezeichnung/Profil: Kaufmann EFZ / E-Profil  Ausbildungsbetrieb:  Kontaktperson (Name | Funktion | E-Mail | Tel.): |

**II. Angaben zum Partnerbetrieb für den Seitenwechsel**

|  |
| --- |
| Firma  Kontaktperson (Name | Funktion | E-Mail | Tel.): |

|  |
| --- |
| Geplante Anfangs- und Enddaten des Seitenwechsels: bis |

|  |
| --- |
| **Zielsetzungen des Seitenwechsels** |
| Berufsspezifische Fähigkeiten und Kompetenzen |
| > ...  > ... |
| Organisatorische Fähigkeiten und Kompetenzen |
| > ...  > ... |
| Soziale Fähigkeiten und Kompetenzen |
| > ...  > ... |
| Sonstige Fähigkeiten und Kompetenzen |
| > ...  > ... |
| **Programm des Seitenwechsels | Aufgaben und Tätigkeiten des Lernenden/der Lernenden**  > ... |
| **Monitoring und Mentoring** > regelmässiges Feedback in Blogform durch Lernende an Lehrbetrieb (alle drei Wochen) > Begleitung durch Ausbildner, Lernende und Mitarbeitende |
| **Evaluation und Validierung des Seitenwechsels** > durch Arbeitszeugnis > durch Feedbackformular Lernende(r) |

**III. Bestätigung des Seitenwechsels durch die beteiligten Parteien**

|  |
| --- |
| Lernende Person (Vorname/Name)  Datum Unterschrift |

|  |
| --- |
| gesetzliche(r) Vertreter/in (bei nicht volljährigen Lernenden) (Vorname/Name)  Datum Unterschrift |

|  |
| --- |
| Ausbildungsbetrieb (Firmenstempel)  Datum Unterschrift |

|  |
| --- |
| Partnerbetrieb (Firmenstempel)  Datum Unterschrift |

Kopie

Bis 31. Mai 2023 an Verein KV4.0 kv4punkt0@bzwu.ch

   