

LOGO 1 (Zum Beispiel OdA)
---------------------------

LOGO 2 (zum Beispiel Kanton)
------------------------------

LOGO 3
--------

## Teilnahmebestätigung Integrationsvorlehre [Bezeichnung]

Diese Teilnahmebestätigung bezieht sich auf das Kompetenzprofil Integrationsvorlehre [Bezeichnung] vom [Datum der Genehmigung]

### Diese Teilnahmebestätigung wurde ausgestellt für

Anrede	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Herkunftsland	

### Betriebseinsatz

Name und Adresse Betrieb	
Betriebseinsatz von bis	
Bildungsverantwortliche/-r	

### Schulort

Name und Adresse	
besucht von bis	
Bildungsverantwortliche/-r	

### Dritter Lernort

Name und Adresse	
besucht von bis	
Bildungsverantwortliche/-r	

Pilotprogramm „Integrationsvorlehre“ - unterstützt vom Staatssekretariat für Migration SEM



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Justiz- und Polizeidepartement EJPD  
Staatssekretariat für Migration SEM

## Zusammenfassung und Einschätzung der Kompetenzen

### Betriebseinsatz

#### Praktische Grundfertigkeiten

Merkmal	Einschätzung			
	Erwartungen			
	über- troffen	erfüllt	knapp erfüllt	nicht erfüllt
Qualität und Quantität der ausgeführten Arbeiten	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>

#### Überfachliche Kompetenzen

Merkmale	Einschätzung			
	Erwartungen			
	über- troffen	erfüllt	knapp erfüllt	nicht erfüllt
Zuverlässigkeit, Belastbarkeit	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Umgang mit Mitteln und Betriebseinrichtungen	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Information und Kommunikation	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
Kundenorientiertes Handeln, Umgangsformen	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>

☞ Beilage(n) (Nachweis(s) zum Betriebseinsatz):

### Regionale Sprache

[Sprache]	Niveau	Anderes Niveau
mündlich	<input type="checkbox"/> B1      B2 <input type="checkbox"/>	
schriftlich	A2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B1	
Bemerkungen:		

☞ Beilage(n):

Pilotprogramm „Integrationsvorlehre“ - unterstützt vom Staatssekretariat für Migration SEM



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Justiz- und Polizeidepartement EJPD  
Staatssekretariat für Migration SEM

## Schulische Grundlagen

☞ Beilage(n):

## Eignung für eine berufliche Grundbildung

JA

Möglicher Zielberuf / mögliche Zielberufe:

BEDINGT

NEIN

Begründung:

Die vorliegende Teilnahmebestätigung Integrationsvorlehre [Bezeichnung] für [Angaben zu TN] wurde von der nachfolgenden Stelle / den nachfolgenden Parteien ausgestellt.

[Ort], [Datum]

Funktion]

[Funktion]

[Vorname Name]

[Vorname Name]

Pilotprogramm „Integrationsvorlehre“ - unterstützt vom Staatssekretariat für Migration SEM



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Justiz- und Polizeidepartement EJPD  
Staatssekretariat für Migration SEM