Anmeldeformular für Lehrlingsauszeichnung
Bedingungen siehe Internet: www.kmuamtlaupen.ch

Lehrling / Lehrtochter

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

Tel.Nr. .....

Name des Lehrbetriebes: .....

Adresse: .....

Tel.Nr. .....

Lehrabschluss als: ..... (Berufsbezeichnung)

Prüfungsdatum: .....

Abschlussnote: .....

Die Unterzeichnenden ermächtigen den KMU Amt Laupen zur Überprüfung oben stehender Angaben.

Beilage: Kopie Abschlusszeugnis

Ort:	Datum:	Unterschriften
.....	.....	Der Lehrling / die Lehrtochter
		.....
		Der Lehrbetrieb
		.....

Anmeldeschluss: 31. Oktober (Poststempel)

Anmeldeformular senden an:
KMU Amt Laupen
Simon Hugi
Brandstrasse 24
3203 Mühleberg