
Fragebogen Technikerschule HF für den Garten- und Landschaftsbau als Ergänzung zum Anmeldeformular

Personalien

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort/Kanton: _____

Zivilstand: _____

Ich bin SchweizerbürgerIn: ja nein →

→ wenn nein: Ich bin BürgerIn von: _____

Beruf des Vaters / der Mutter: _____

Mein Vater / meine Mutter haben einen eigenen Gartenbaubetrieb: ja nein



Muttersprache

Meine Muttersprache ist deutsch französisch
 italienisch andere _____

Krankheiten / Operationen / Unfälle

Ich war/bin in ärztlicher Behandlung wegen eines Rückenleidens: ja nein

Ich war/bin in psychiatrischer Behandlung: ja nein

Ich war/bin in Behandlung wegen Drogenabhängigkeit: ja nein

Ich wurde operiert wegen: _____, ausgeheilt ja nein

Ich habe/hatte folgende schwere Krankheiten / Unfälle:

_____, ausgeheilt ja nein

_____, ausgeheilt ja nein

Berufslehre als GärtnerIn

Lehrbetrieb

Firma: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort/Kanton: _____

Betriebspraktikum im 3. Lehrjahr

(nur für Absolventen/innen der Lehrlingsschulen Oeschberg oder GärtnerInnenschule Niederlenz)

Firma: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort/Kanton: _____

Meine Lehrzeit dauerte von _____ bis _____

Ich besuchte die Berufsschule in: _____

Ich bestand die Lehrabschlussprüfung im Kanton: _____

Ich erwarb das Fähigkeitszeugnis auf dem/den Berufszweigen:

Garten- und Landschaftsbau

Topfpflanzen / Schnittblumen

Staudengärtnerei

Baumschule

Durchschnittsnoten der Lehrabschlussprüfung:

Arbeitsprüfung Note: _____

Berufskennnisse Note: _____

Berufskundlicher Unterricht Note: _____

Allgemeinbildung Note: _____

Individuelle Facharbeit Note: _____

Ich besitze auch das Fähigkeitszeugnis als (ev. anderer Berufszweig): _____

Gärtnerische Berufspraxis

Nach dem Lehrabschluss habe ich in folgenden Gartenbaubetrieben gearbeitet:
(Bitte entsprechende Arbeitszeugnisse/-bestätigungen beilegen!)

Firma, Ort, Fachrichtung	Dauer von..... bis..... (Monat/Jahr)	Anzahl Monate

Andere Tätigkeiten

Nach dem Lehrabschluss habe ich folgende, nicht direkt mit dem Beruf
zusammenhängende Tätigkeiten ausgeübt:
(Längere Auslandsreisen, Sprachaufenthalte, Besuch einer Handelsschule, Berufsmittelschule usw.)

Bezeichnung	Dauer von..... bis..... (Monat/Jahr)	Anzahl Monate

Militärdienst/Zivildienst

- Ich bin militärdienstpflichtig
- zivilschutzdienstpflichtig
- nicht militärdienstpflichtig
- _____

Militärische Schulen

- Rekrutenschule Jahr: _____
- Unteroffiziersschule/Abverdienen (Kpl) Jahr: _____
- Offiziersschule/Abverdienen Jahr: _____

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:
(Alle Angaben werden vertraulich behandelt)

Ort/Datum:

Unterschrift:

15. September 2010 WUTH/wiur