**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**

|  |
| --- |
| FirmaKontaktperson (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

   