Formular Anmeldung IPA
Systemgastronomiefachfrau/-mann EFZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kandidat/-in | Name: | Text |
|  | Vorname: | Text |
|  | E-Mail: |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schultage | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Vormittag |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Nachmittag |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

 Blockunterricht [ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ausbildungsbetrieb | Firma | Text |
|  | Adresse | Text |
|  | PLZ/Ort | Text |
|  | E-Mail Adresse | Text |
| Ist der Betrieb öffentlich zugänglich? | Ja[ ]  | Nein [ ]  |

Vorgesetzte Fachkraft

(Berufsbildner/in) Name: Text Vorname: Text

 Tel. Geschäft: Text Mobilnummer: Text

 E-Mail: Text

 IPA Erfahrung [ ]  Neu in dieser Funktion [ ]

StellvertretungName:Text Vorname: Text

Tel. Geschäft: Text Mobilnummer: Text

 E-Mail: Text

Expert/in 1Name:Text Vorname: Text

(wird von PEX 1 ausgefüllt)Tel. Geschäft: Text Mobilnummer: Text

 E-Mail: Text

Expert/in 2Name:Text Vorname: Text

(wird von PEX 1 ausgefüllt)Tel. Geschäft: Text Mobilnummer: Text

 E-Mail: Text

StartterminDatum auswählen Endtermin Datum auswählen

## Termin Präsentation und Fachgespräch

(wird von Berufsbildner/in festgelegt) Genaue Angaben zum Prüfungsort

(wird von Expertenteam festgelegt) Prüfungsdatum Uhrzeit

 **Datum Unterschrift**

**Vorgesetzte Fachkraft (Berufsbildner/in)**

Wegleitung zum Qualifikationsverfahren gelesen

und mit Kandidatin/Kandidat besprochen

**Kandidatin/Kandidat**

Über Ziel, Vorgehen und Ablauf informiert

und instruiert

**Expert/in**

Auftrag freigegeben

Formular Anmeldung IPA
Systemgastronomiefachfrau/-mann EFZ

Titel des Auftrags: Text

## 1. Beschreibung des Auftrages

Als Basis für die Beschreibung des Auftrages dient die Tages-/Wochenvorlage.

Feld für Texteingabe. Zeilenumschlag mit SHIFT/ENTER.

## 2. Spezielle Anforderungen und Infrastrukturen

Feld für Texteingabe. Zeilenumschlag mit SHIFT/ENTER.

# Formular Beurteilung der Auftragsstellung

Name des Kandidaten: Text

Titel des Auftrags: Text

Expert/in 1: Name:Text Vorname:Text

Expert/in 2: Name:Text Vorname:Text

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kriterien | Erfüllt? | **Bemerkungen/Begründungen** |
|  | Ja | Nein |  |
| Entspricht der Auftrag vollständig der Wochenvorlage des Lehrbetriebs? |[ ] [ ]  Text  |
| Wurde die Tages-/Wochenvorlage abgeändert? Wenn Ja; ist die Änderung plausibel? |[ ] [ ]  Text |
| Ist der Auftrag eindeutig beschrieben? |[ ] [ ]  Text |
| Wurde kein gesetzlicher Sonn- oder Feiertag eingeplant? |[ ] [ ]  Text |
| Bezieht sich der Auftrag auf möglichst alle Handlungskompetenzbereiche und hat sie einen praktischen Nutzen? |[ ] [ ]  Text |
| Sind die zu prüfenden Handlungskompetenzbereiche / Handlungskompetenzen messbar oder beobachtbar? |[ ] [ ]  Text |
| Sind die Aufträge eindeutig beschrieben und überprüfbar? |[ ] [ ]  Text |
| Sind die von der Kandidatin oder dem Kandidaten erwarteten Resultate eindeutig beschrieben und überprüfbar? |[ ] [ ]  Text |
| Kann die Aufgabe mit gängigen Mitteln und Methoden gelöst werden, die die lernende Person im Verlauf der Bildung in beruflicher Praxis kennengelernt und angewandt hat? |[ ] [ ]  Text |
| Handelt es sich um eine Einzelarbeit und kann der Auftrag weitgehend selbstständig ausgeführt werden? |[ ] [ ]  Text |
| [Falls Teamarbeit: Können die Tätigkeiten jedes einzelnen Teammitglieds beurteilt werden?] | [[ ] ] | [[ ] ] | [Text] |
| […] | [[ ] ] | [[ ] ] | [Text] |

Auftragsstellung als individuelle praktische Arbeit freigegeben. [ ]  Ja [ ]  Nein

Begründung bei Ablehnung oder Nachbearbeitung der Auftragsstellung:

Feld für Texteingabe. Zeilenumschlag mit SHIFT/ENTER.

## Expert/in 1 Expert/in 2

Datum Unterschrift Datum Unterschrift