

Kompetenznachweis

Zweijährige berufliche Grundbildung

Beruf: **Milchpraktiker EBA / Milchpraktikerin EBA**

Name:

Vorname:

geboren am:

Bürgerort (CH)/Staatsangehörigkeit:

Ausbildungsperiode:

Methodenkompetenz		▼ Beurteilung
<input type="radio"/>	Arbeitstechnik	
<input type="radio"/>	Vernetztes Denken und Handeln	
<input type="radio"/>	Umgang mit Mitteln und Betriebseinrichtungen	
<input type="radio"/>	Lern- und Arbeitsstrategie	
Sozial- / Selbstkompetenz		
<input type="radio"/>	Teamfähigkeit, Zusammenarbeit	
<input type="radio"/>	Information, Kommunikation	
<input type="radio"/>	Selbstständigkeit	
<input type="radio"/>	Zuverlässigkeit	
<input type="radio"/>	Umgangsformen	
<input type="radio"/>	Motivation	
Bemerkungen		

Name:

Vorname:

Fachkompetenz

Branche und Betrieb

Rohstoffe und Hilfsstoffe

Anlagen und Technik

Herstellungsprozess

Hygiene und Qualitätskontrolle

**Verantwortlicher Berufsbildner /
verantwortliche Berufsbildnerin:**

Lehrbetrieb:

Adresse/Ort:

Ort/Datum:

Unterschrift: