

## TOP-Ausbildungsbetrieb Stufe 1

Bewerbungsbogen für Ausbildungsbetriebe



Version Juli 2018

## «TOP-Ausbildungsbetrieb» Stufe 1

Mit Ihren Angaben beantragen Sie die Aufnahme ins Auszeichnungssystem «TOP-Ausbildungsbetrieb». Um die Stufe 1 zu erreichen, füllen Sie bitte das Dokument vollständig aus und senden Sie es mit den erforderlichen Beilagen zurück an die Geschäftsstelle «TOP-Ausbildungsbetrieb», Forstackerstrasse 2B, 4800 Zofingen. Sobald der Antrag bei uns eintrifft, erhalten Sie eine Empfangsbestätigung, der Antrag wird innert Monatsfrist geprüft und Sie werden anschliessend von uns kontaktiert.

Um als Mischbetrieb Stufe 1 zu erreichen, müssen in sämtlichen Ausbildungsberufen, die im Bogen ausgewiesenen Kriterien erfüllt und nachgewiesen werden.

### Informationen zu Ihrem Betrieb

\_\_\_\_\_  
Name des Betriebes\*

\_\_\_\_\_  
Branche

\_\_\_\_\_  
Zuständiger Berufsverband

\_\_\_\_\_  
Adresse\*

\_\_\_\_\_  
PLZ | Ort\*

\_\_\_\_\_  
Anzahl Mitarbeitende\*

\_\_\_\_\_  
davon Lernende\*

\*Pflichtfelder

Welche Berufe mit EFZ werden bei Ihnen im  
Betrieb ausgebildet?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Welche Berufe mit EBA werden bei Ihnen im  
Betrieb ausgebildet?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte geben Sie alle Berufe an, die Sie ausbilden, auch wenn momentan keine lernenden Personen ausgebildet werden.

## Begriffsdefinition

Für die an der Ausbildung beteiligten Personen verwenden wir folgende Bezeichnungen:

**Ausbildungsverantwortliche/-r des Betriebs:** Er / Sie organisiert das Ausbildungswesen im Betrieb und koordiniert alle Praxisausbildner/-innen, welche einen Ausbildungsanteil leisten. Er / Sie kann – muss aber nicht – in ständigem direktem Kontakt mit den Lernenden sein. Gerade in grösseren Betrieben ist er / sie mehr organisatorisch als ausführend tätig. In kleineren Betrieben ist er / sie meistens zugleich auch Praxisbildner, ja sogar der / die Hauptausbildner/-in und die Person, welche die Lernenden mehr oder weniger täglich begleitet.

Der / die Ausbildungsverantwortliche muss den Berufsbildnerkurs absolviert haben und sollte bei Anstreben von Stufe 2 von «» auch den Einführungskurs in Stufe 2 persönlich absolvieren.

**Praxisbildner:** Praxisbildner sind Personen, welche direkt mit dem Lernenden als Ausbilder zusammenarbeiten. Sie sind die täglichen Ansprechpersonen und kennen den Ausbildungsstand in ihrem Fachgebiet perfekt. Sie werden entweder von einem Ausbildungsverantwortlichen koordiniert oder sind – falls sie direkt dem Unternehmer unterstellt sind – selbst für alle organisatorischen und ausführenden Aufgaben in der Ausbildung verantwortlich.

Jede lernende Person muss mindestens über einen Praxisbildner mit absolviertem Berufsbildnerkurs verfügen. Optimal ist, wenn alle beteiligten Praxisbildner den Berufsbildnerkursnachweis erbringen können.

In «Top-Ausbildungsbetrieben» der Stufen 2 und 3 müssen alle Lernenden von mindestens einem Praxisbildner mit Einführungskurs in Stufe 2 betreut werden. Weitere betreuende Praxisbildner sollten nach Möglichkeit auch über den Kurs verfügen oder es muss mindestens der Nachweis erbracht werden, dass sie betriebsintern von einem Kursinhaber auf die analogen Kompetenzen geschult wurden.

## Ausbildungsverantwortliche/-r des Betriebs

---

Name\* Funktion\*

---

Telefon\* Mobil

---

E-Mail\*

Beruf: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Berufsbildnerkurs (40 Std.) besucht:

Ja, im Jahr \_\_\_\_\_

Nein

Hinweis: Der/die Ausbildungsverantwortliche/-r des Betriebes muss nicht zwingend auch Praxisbildner/-in sein. Er/sie dient dem «Top-Ausbildungsbetrieb» als Ansprechperson in Sachen Ausbildung und stellt die Qualität der Ausbildung in allen Abteilungen sicher.

Er/sie bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass alle Angaben in diesem Bogen richtig und wahrheitsgetreu ausgefüllt sind.

---

Datum\* Unterschrift\*

\*Pflichtfelder

## Motivation als Praxisbildner/-in

Weshalb bilden Sie Lernende aus? Bitte beschreiben Sie hier Ihre Motivation.

---

---

---

---

---

---

---

---

## Was macht Ihren Betrieb zum «Top-Ausbildungsbetrieb»?

Bitte beschreiben Sie hier, was Ihren Betrieb zu einem «Top-Ausbildungsbetrieb» macht. Was investieren Sie in die Ausbildung von Lernenden? Was machen Sie besonders gut?

---

---

---

---

---

---

---

---

## Verzeichnis der ausbildenden Personen

### Ausbildende Person 1

---

Name*	Funktion*
Beruf: _____ _____ _____	Berufsbildnerkurs (40 Std.) besucht: <input type="checkbox"/> Ja, im Jahr _____ <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> bildet das ganze Ausbildungsprogramm aus	
<input type="checkbox"/> bildet diese(s) Teilgebiet(e) aus: _____	

---

### Ausbildende Person 2

---

Name*	Funktion*
Beruf: _____ _____ _____	Berufsbildnerkurs (40 Std.) besucht: <input type="checkbox"/> Ja, im Jahr _____ <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> bildet das ganze Ausbildungsprogramm aus	
<input type="checkbox"/> bildet diese(s) Teilgebiet(e) aus: _____	

\*Pflichtfelder

## Verzeichnis der ausbildenden Personen

### Ausbildende Person 3

---

Name*	Funktion*
Beruf: _____ _____ _____	Berufsbildnerkurs (40 Std.) besucht: <input type="checkbox"/> Ja, im Jahr _____ <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> bildet das ganze Ausbildungsprogramm aus	
<input type="checkbox"/> bildet diese(s) Teilgebiet(e) aus: _____	

.....

### Ausbildende Person 4

---

Name*	Funktion*
Beruf: _____ _____ _____	Berufsbildnerkurs (40 Std.) besucht: <input type="checkbox"/> Ja, im Jahr _____ <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> bildet das ganze Ausbildungsprogramm aus	
<input type="checkbox"/> bildet diese(s) Teilgebiet(e) aus: _____	

Sollten Sie über mehr als 4 ausbildende Personen in Ihrem Betrieb verfügen, bitten wir Sie, eine zusätzliche Liste mit denselben Angaben wie oben aufgeführt beizulegen.

\*Pflichtfelder

**Verzeichnis der lernenden Personen**  
(wird zur Kontrolle der Bildungsberichte benötigt)

**Lernende Person 1**

---

Name

Berufsausbildung als:

Lehrjahr:     1             2             3             4



**Lernende Person 2**

---

Name

Berufsausbildung als:

Lehrjahr:     1             2             3             4



**Verzeichnis der lernenden Personen**  
(wird zur Kontrolle der Bildungsberichte benötigt)

**Lernende Person 3**

\_\_\_\_\_  
Name

Berufsausbildung als: \_\_\_\_\_

Lehrjahr:     1             2             3             4

.....

**Lernende Person 4**

\_\_\_\_\_  
Name

Berufsausbildung als: \_\_\_\_\_

Lehrjahr:     1             2             3             4

Sollten Sie mehr als 4 lernende Personen in Ihrem Betrieb ausbilden, bitten wir Sie eine zusätzliche Liste mit denselben Angaben wie oben aufgeführt beizulegen.

**Kriterium Infrastruktur**

Ziel:

Die Mindesteinrichtung gemäss Bildungsordner ist eingehalten oder der Nachweis für den ergänzenden Ausbildungsverbund ist erbracht.

Ziel erreicht im Lehrberuf:

---



---



---



---

**Erklärung:**

- Wir halten das oben aufgeführte Ziel für den/die angekreuzten Beruf/e ein.
- Wir können alle Bildungsziele gemäss Programm für den Betrieb eigenständig ausbilden.
- Die Checkliste der Mindesteinrichtung jedes Berufes, der ausgebildet wird, liegt bei.
- Wir verfügen über die gesamte Infrastruktur. Alle auf der Liste markierten Gegenstände sind vorhanden.
- Wir verfügen nur über die auf der Liste angekreuzten Teile der Infrastruktur und haben folgende Bereiche ausgelagert:

Bereich

Partnerbetrieb

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

- In folgenden Berufen existiert keine Mindesteinrichtungsliste

---

Kriterium Ressourcenbereitstellung und Know-how  
des Berufsbildners/der Berufsbildnerin

Ziel:

Der Berufsbildner/die Berufsbildnerin wird von dem / der  
Ausbildungsverantwortlichen und Praxisbildner/-in  
eingesetzt und erhält die zur Aufgabe nötigen Ressourcen.

Erklärung:

- Ich als Betriebsleiter/-in / Ausbildungsverantwortliche/-r

\_\_\_\_\_  
(Name)

habe meine in der Liste der ausbildenden Personen aufgeführten Praxisbildner/-innen eingesetzt.  
Für diese Aufgabe bekommen sie pro Woche nach Bedarf mindestens

\_\_\_\_\_ Stunden zur Verfügung gestellt.

- Nach Bedarf stehen zur Ausbildung auch Übungsmaterialien zur Verfügung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betriebsleiter/-in

/ \_\_\_\_\_  
Ausbildungsverantwortliche/-r

**Kriterium Ressourcenbereitstellung und Know-how  
des Berufsbildners/der Berufsbildnerin**

Ziel:

Die an der Ausbildung beteiligten Personen sagen aktiv ja zu ihrer Aufgabe und nehmen das Amt / die Funktion ernst.

Erklärung:

- Ich nehme die Aufgabe als Ausbildungsverantwortliche/-r / Praxisbildner/-in mit Überzeugung an und habe das Ziel, die lernenden Personen zur im Bildungsplan definierten Handlungskompetenz zu führen.

Dazu gehören nebst Förderung von Fachkompetenzen auch Methoden-, Selbst- und Sozialkompetenzen. Die lernende Person soll zu einer selbständigen und eigenverantwortlich handelnden Berufsperson ausgebildet werden.

Unterschrift

Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsverantwortliche/-r

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 2

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 3

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sollten Sie über mehr als 4 Berufsbildner /-innen in Ihrem Betrieb verfügen, bitten wir Sie eine zusätzliche Liste mit denselben Angaben wie oben aufgeführt beizulegen.



## Kriterium Selektion von lernenden Personen

Ziel:

Es besteht ein Schnupperlehrgangskonzept und –programm für alle von uns angebotenen Lehrberufe.

Erklärung:

- Wir haben ein schriftliches Anforderungsprofil an Lernende. Es enthält mindestens die Angabe, welche Voraussetzungen schulischer und persönlicher Art wir erwarten.
- Das Anforderungsprofil an lernende Personen liegt bei.
- Wir benutzen das Schnupperlehrprogramm des Branchenverbandes.
- Wir haben ein eigenes Konzept für die Organisation der Schnupperlehre. Es enthält mindestens die Angabe, wie wir zu Schnupperlehrlingen kommen wollen, welche Ansprüche wir an sie haben, wie sie in die Schnupperlehre eingeführt werden und wer sie dort betreut.
- Wir haben ein eigenes Programm für die Schnupperlehre. Es enthält einen Ablauf, der es den Schnupperlehrlingen ermöglicht, unseren Betrieb und den Beruf zu erkunden.
  - Das Programm liegt bei.
  - Die Schnupperlehre wird mit einem gegenseitigen Feedbackgespräch abgeschlossen und dokumentiert. Ein Feedback zur beruflichen Eignung ist integrierter Bestandteil.
  - Auch wir können dabei erkennen, wie es um seine Kompetenzen / Methoden steht, sowie ob er/sie im Falle einer Anstellung menschlich zu und passt.
  - Die Dokumentationsvorlage für das Feedbackgespräch liegt bei.

## Kriterium Begleitung und Betreuung während der Ausbildung

Ziel:

Ein Konzept und ein Programm zur Einführung von lernenden Personen am ersten Ausbildungstag ist vorhanden.

- Das Konzept zur Einführung von lernenden Personen liegt bei.  
Darin ist ersichtlich, welches Ziel angestrebt wird und weshalb. Auch die Schwerpunkte der Einführung werden aufgezeigt.
- Das Programm für den ersten Lehrtag liegt bei.

## Kriterium Begleitung und Betreuung während der Ausbildung

Ziel:

Ein Ausbildungsprogramm ist vorhanden und wird mindestens halbjährlich gemeinsam mit der lernenden Person kontrolliert.

Erklärung:

- Als Ausbildungsverantwortliche/-r kontrolliere und bespreche ich mindestens einmal pro Semester die Semesterziele mit der lernenden Person. Als Referenz benutze ich die Ausbildungskontrolle meines Berufsverbandes oder ein eigenes auf den Bildungsplan und auf die Bedürfnisse der lernenden Person abgestimmtes Ausbildungsprogramm.

Unterschrift

Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsverantwortliche/-r 1

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsverantwortliche/-r 2

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 1

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 2

---

---

---

---

Sollten Sie über mehr als 4 Berufsbildner/-innen in Ihrem Betrieb verfügen, bitten wir Sie eine zusätzliche Liste mit denselben Angaben wie oben aufgeführt beizulegen.

- Wir setzen die Verbandshilfsmittel bei allen angebotenen Lehrberufen ein.
- Die verwendeten Verbandshilfsmittel und/oder das eigene Ausbildungsprogramm liegen bei.

## Kriterium Begleitung und Betreuung während der Ausbildung

Ziel:

Die Massnahmen zur Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz werden branchenspezifisch umgesetzt.

Erklärung:

- Als Praxisbildner/-in lege ich Wert auf die Sicherheit und Gesundheit der Lernenden. Ich halte mich an die EKAS-Richtlinien / die Branchenlösung und an die Vorgaben gemäss Anhang 2 zum Jugendarbeitsschutz des Bildungsplans.

Unterschrift

Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 2

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 3

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 4

\_\_\_\_\_

Sollten Sie über mehr als 4 Berufsbildner/-innen in Ihrem Betrieb verfügen, bitten wir Sie eine zusätzliche Liste mit denselben Angaben wie oben aufgeführt beizulegen.

- Unser Betrieb verfügt über eigene Merkblätter und Unterlagen zu Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz. Sie / Fotos davon liegen bei.



**Kriterium Begleitung und Betreuung während der Ausbildung**

Ziel:

Die Zielvereinbarungen werden im Bildungsbericht festgehalten, Massnahmen daraus abgeleitet, Ziele und Wirkung überprüft (gegenseitig: auch in Bezug auf den Berufsbildner).

Erklärung:

- Als Ausbildungsverantwortliche/-r / Praxisbildner/-in kenne ich den Leistungsstand der lernenden Personen, seine / ihre Stärken, Schwächen und das Entwicklungspotential. Für allfällige Defizite definieren wir gemeinsam mögliche Lösungswege. Das zu erreichende Ziel, der Zeitpunkt der Zielerreichung, sowie die gewünschte Wirkung werden im Bildungsbericht festgehalten und zum genannten Zeitpunkt überprüft, besprochen und dokumentiert.

Unterschrift

Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsverantwortliche/-r 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsverantwortliche/-r 2

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 2

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sollten Sie über mehr als 4 Berufsbildner/-innen in Ihrem Betrieb verfügen, bitten wir Sie eine zusätzliche Liste mit denselben Angaben wie oben aufgeführt beizulegen.

## Kriterium Begleitung und Betreuung während der Ausbildung

Ziel:

Der Bildungsbericht wird semesterweise ausgefüllt und gemeinsam besprochen.

Erklärung:

- Als Berufsbildner/-in nehme ich meine Aufgabe ernst und dokumentiere die berufliche Entwicklung der lernenden Person am Lernort wahrheitsgetreu.

Unterschrift

Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsverantwortliche/-r 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsverantwortliche/-r 2

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 2

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sollten Sie über mehr als 4 Berufsbildner/-innen in Ihrem Betrieb verfügen, bitten wir Sie eine zusätzliche Liste mit denselben Angaben wie oben aufgeführt beizulegen.

- Kopien der ausgefüllten Bildungsberichte werden ab sofort, spätestens einen Monat nach Ablauf jedes Semesters, an die Geschäftsstelle «Top-Ausbildungsbetrieb» eingesendet.

## Kriterium Begleitung und Betreuung während der Ausbildung

Ziel:

Der Berufsbildner steht in kontinuierlichem Kontakt mit der lernenden Person.

Erklärung:

- Als Praxisbildner/-in bin ich zuständige Ansprechperson für die lernende Person, wenn er/sie Fragen oder Probleme mit der Ausbildung hat. Ich fühle mich mitverantwortlich, dass sich die lernende Person im Betrieb wohl fühlt und sich entfalten kann.

Unterschrift

Ausbildungsberuf

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 1

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 2

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 3

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in 4

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sollten Sie über mehr als 4 Berufsbildner/-innen in Ihrem Betrieb verfügen, bitten wir Sie eine zusätzliche Liste mit denselben Angaben wie oben aufgeführt beizulegen.

**Kriterium Begleitung und Betreuung während der Ausbildung**

**Ziel für Berufe mit Erfahrungsnote:**

Die ERFA-Note ist korrekt und fristgerecht eingereicht.

**Erklärung:**

- Als Ausbildungsverantwortliche/-r / Praxisbildner/-in nehme ich meine Aufgabe ernst und beurteile die Leistung der lernenden Person am Lernort Betrieb der Entwicklung entsprechend und gemäss den Vorgaben nachvollziehbar.

**Unterschrift**

**Ausbildungsberuf**

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsverantwortliche/-r      1

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsverantwortliche/-r      2

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in                      1

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Praxisbildner/-in                      2

---

---

---

---

---

---

Sollten Sie über mehr als 4 Berufsbildner/-innen in Ihrem Betrieb verfügen, bitten wir Sie eine zusätzliche Liste mit denselben Angaben wie oben aufgeführt beizulegen.

## Veröffentlichung Betriebsdaten

Die Zertifizierung «Top-Ausbildungsbetrieb» Stufe 1 garantiert, dass Sie Ihre Lernenden gemäss den Anforderungen des Zertifizierungssystems ausbilden. Im Gegenzug versucht die Geschäftsstelle «Top-Ausbildungsbetrieb» mit Marketingmassnahmen, Ihren Betrieb in Ihrer Region und darüber hinaus für potenzielle Lernende und deren Eltern sichtbar zu machen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit Publikationen einverstanden sind, sei es auf der Homepage, sei es in den Printmedien.

### Erklärung:

- Es ist der Geschäftsstelle «Top-Ausbildungsbetrieb» gestattet, meinen/unseren Betrieb samt Kontaktperson und Adressdaten zu veröffentlichen (ohne E-Mail).

Unterschrift Betriebsleiter

---



#### Impressum

© Geschäftsstelle Top Ausbildungsbetrieb

Forstackerstrasse 2B  
4800 Zofingen

Tel. Geschäftsführer : 062 745 90 84  
Tel. Sekretariat: 062 745 31 93  
Fax: 062 745 90 81

E-mail: [info@topausbildungsbetrieb.ch](mailto:info@topausbildungsbetrieb.ch)  
[www.topausbildungsbetrieb.ch](http://www.topausbildungsbetrieb.ch)