

Bildungs- und Kulturdirektion
Mittelschul- und Berufsbildungsamt
Abteilung Betriebliche Bildung
Fachbereich Qualifikationsverfahren

Kasernenstrasse 27
3013 Bern
+41 31 633 88 00
qv@be.ch
www.be.ch/qv

Bestellung Duplikate

Dieses Formular dient zur Bestellung von Duplikaten der Ausweise in der beruflichen Grundbildung. Das Formular muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die unten angegebene Stelle eingereicht werden. Bitte beachten Sie:

- Duplikate von kaufmännischen Berufen (Kaufleute EFZ, Detailhandelsfachleute EFZ, Pharma-Assistent/in EFZ, Drogist/in EFZ, Buchhändler/in EFZ, Fachmann/-frau Kundendialog EFZ) bei welchen die Lehrabschlussprüfung weniger als zehn Jahren zurückliegt, müssen bei den jeweiligen Berufsfachschulen bestellt werden.
- Nach Bestellungseingang beträgt die Bearbeitungsfrist 14 Tage.
- Für jeden Ausweis verlangen wir eine Gebühr von CHF 50.-.

1. Bestellung (benötigte/n Ausweis/e markieren)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eidg. Fähigkeitszeugnis EFZ | <input type="checkbox"/> Eidg. Berufsattest EBA |
| <input type="checkbox"/> Notenausweis | <input type="checkbox"/> Anlehrausweis |

2. Persönliche Angaben

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	AHV-Nr.	<input type="text"/>
Heimatort oder Nationalität	<input type="text"/>		
Tel.- / Mobile-Nr.	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

3. Angaben zur Berufsbildung

Lehrberuf	<input type="text"/>	Prüfungsjahr	<input type="text"/>
Lehrbetrieb	<input type="text"/>		
PLZ Lehrbetrieb	<input type="text"/>	Ort Lehrbetrieb	<input type="text"/>
Name ehem. Berufsfachschule	<input type="text"/>		

4. Zustelladresse

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

5. Rechnungsadresse (nur falls anders als Zustelladresse)

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

6. Bestätigung und Einreichung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an:

Per Post

Bildungs- und Kulturdirektion
Mittelschul- und Berufsbildungsamt
Abteilung Betriebliche Bildung
Fachbereich Qualifikationsverfahren

Kasernenstrasse 27
3013 Bern

Per E-Mail

duplikate.qv@be.ch

Für allfällige Fragen können Sie uns über die Tel. Nr. 031 633 88 00 erreichen.