

**Freiberufliche Tätigkeit: Bewerbungsformular Berufsexperte /-expertin im Validierungsverfahren**  
Bei mehreren Berufen bitte jeweils ein separates Blatt ausfüllen!

<b>1. KONTAKTDATEN</b>	
Vorname:	Nachname:
Straße /Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	Handy: E-Mail:
<b>2. Berufsexperte/-expertin im Beruf:</b>	
<input type="checkbox"/> Fachmann/-frau für Systemgastronomie <input type="checkbox"/> Restaurantfachmann/ -frau <input type="checkbox"/> Hotelfachmann/-frau <input type="checkbox"/> Hotelkaufmann/-frau <input type="checkbox"/> Fachkraft im Gastgewerbe <input type="checkbox"/> Koch/Köchin <input type="checkbox"/> Fachinformatiker/in (Fachrichtung: Systemintegration) <input type="checkbox"/> IT-Systemelektroniker/-in <input type="checkbox"/> Mediengestalter/-in Digital und Print (Fachrichtung: Konzeption und Visualisierung) <input type="checkbox"/> Fachkraft für Lagerlogistik <input type="checkbox"/> Fachlagerist/-in <input type="checkbox"/> Kaufmann/-frau im Einzelhandel <input type="checkbox"/> Verkäufer/ -in <input type="checkbox"/> Fachkraft für Metalltechnik <input type="checkbox"/> Technische/r Produktdesigner/in (Fachrichtung: Produktgestaltung und -konstruktion) <input type="checkbox"/> Verfahrensmechaniker/ -in für Beschichtungstechnik <input type="checkbox"/> Maschinen- und Anlagenführer/-in (Lebensmitteltechnik) <input type="checkbox"/> Kaufmann/-frau für Büromanagement	<b>Infrastruktur vorhanden (Werkstatt, Büro, Küche...)</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>3. Berufsausbildung / Studium</b>	
<input type="checkbox"/> Abschluss als <input type="checkbox"/> Abschluss als <input type="checkbox"/> Abschluss als	
<b>4. Berufserfahrung im relevanten Berufsfeld :</b>	
<input type="checkbox"/> 1. Jetzige Tätigkeit als      seit      . Schwerpunkte der Tätigkeit <input type="checkbox"/> 2. Tätigkeit als      Dauer      . Schwerpunkte der Tätigkeit <input type="checkbox"/> 3. Tätigkeit als      Dauer      . Schwerpunkte der Tätigkeit	
<b>5. Weitere Tätigkeiten / Qualifizierungen :</b>	
<input type="checkbox"/> 1. Tätigkeit <input type="checkbox"/> / Qualifizierung <input type="checkbox"/> als <input type="checkbox"/> 2. Tätigkeit <input type="checkbox"/> / Qualifizierung <input type="checkbox"/> als <input type="checkbox"/> 3. Tätigkeit <input type="checkbox"/> / Qualifizierung <input type="checkbox"/> als	
<b>Datum:</b>	<b>Ort:</b>
<b>Anlagen:</b>	
<input type="checkbox"/> 1. Anlage <input type="checkbox"/> 2. Anlage <input type="checkbox"/> 3. Anlage <input type="checkbox"/> 4. Anlage	