

# Ausbildungsstätte

für den Ausbildungsberuf

Fachangestellte/r für Medien- und Informationsdienste Fachrichtung | \_\_\_\_\_ |

<b>Name und Anschrift der Ausbildungsstätte</b>   _____   Archiv (etc.)   _____   Straße, Nummer   _____   PLZ, Ort   _____ / _____   Telefon   _____   E-Mail	<b>Archivsleitung</b>   Herr / Frau _____   Fachliche Qualifikationen * Ausbildung zur/zum Dipl.-Archivar/in * Befähigung für den höheren Archivdienst * Sonstige fachliche Qualifikationen (bitte erläutern)   _____     _____
--	--

<b>Personen der Ausbildung</b>   Herr / Frau _____   1. Ausbilder/in   _____ / _____       _____   Telefon AEO (Jahr) od. Befr.   _____   E-Mail   Herr / Frau _____   2. Ausbilder/in   _____ / _____       _____   Telefon AEO (Jahr) od. Befr.   _____   E-Mail   Herr / Frau _____   3. Ausbilder/in   _____ / _____       _____   Telefon AEO (Jahr) od. Befr.   _____   E-Mail	<b>Persönliche Eignung</b> (zur/zum 1. Ausbilder/in) Es wird bestätigt, dass in der Person der bestellten Ausbilderin oder des bestellten Ausbilders keine Gründe liegen, die der Ausbildung im Sinne des Berufsbildungsgesetzes oder anderer einschlägiger Vorschriften entgegenstehen, insbesondere kein Verbot, Jugendliche zu beschäftigen. <b>Fachliche Eignung</b> (zur/zum 1. Ausbilder/in) Berufliche Ausbildung * Dipl.-Archivar/in * Archivar/in höh. Dienst * Fachangestellte/r für Medien- und Informationsdienste, Fachrichtung Archiv, mit mehrjähriger Berufserfahrung * ..... , mit mehrjähriger Berufserfahrung <b>Berufs- und arbeitspädagogische Eignung</b> Hat die/der Ausbilder/in die Prüfung nach der Ausbilder-Eignungsverordnung (AEVO) abgelegt? * ja (bitte Kopie beifügen) * nein * „anderer Nachweis“ (bitte erläutern, bitte Nachweis beifügen)   _____   Antrag auf Befreiung bitte separat einreichen.
--	---

<b>Archiv</b>   _____       _____       _____   Bestand in lfd. Metern Stand (Jahr) Zuständige Berufsschule <b>Personal</b> Dipl.-Arch. oder Arch. höh.D. (entspr. BAT Vb-IIa)   _____   weitere Fachkräfte (entspr. BAT VIII-Vc)   _____   Für die Gesamtzahl der Auszubildenden ist die Anzahl der hauptamtlich Beschäftigten von Bedeutung. Bitte Arbeitsanteile der Teilzeitbeschäftigten zusammenrechnen.
---

<b>Name und Anschrift der ausbildenden Behörde</b>   _____   Behörde (Stadtverwaltung, Hochschule, etc.)   _____   Straße, Nummer   _____   PLZ, Ort   Herr / Frau _____   zuständige/r Sachbearbeiter/in   _____ / _____   Telefon   _____   E-Mail	Herr / Frau _____   Ausbildungsleiter/Personal   _____ / _____   Telefon   _____   E-Mail ..... Ort Datum ..... Rechtsverbindliche Unterschrift der Behörde u. Stempel
--	---