

Antrag zur Ausbildung im Ausbildungsberuf Mechatroniker/-in

Handwerkskammer
für München und Oberbayern
Referat Ausbildungsservice
Max-Joseph-Straße 4
80333 München

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns, dass Sie in einem weiteren Beruf ausbilden wollen. Bevor wir Sie mit dem neuen Beruf registrieren können, benötigen wir vorab noch einige Angaben. Hierzu bitten wir Sie, die folgenden Felder lückenlos auszufüllen und **Zeugnisse bzw. Bescheinigungen in Kopie** beizufügen.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre Handwerkskammer für München und Oberbayern

1. Anschrift des Ausbildungsbetriebes

.....
Name, Vorname des Betriebsinhabers bzw. Firma 7-stellige Betriebs-Nr. (falls zur Hand)

.....
Straße PLZ Ort Telefon

2. Ausbilder

.....
Name, Vorname des Ausbilders

.....
Geburtsdatum Geburtsort

.....
Straße PLZ Wohnort

Der Ausbilder ist in o. g. Ausbildungsstätte Stunden pro Woche tätig.

Geht der Ausbilder noch einer anderen beruflichen Tätigkeit nach?

Nein

Ja, Stunden pro Woche bei Firma beschäftigt.

3. Fachliche Eignung des Ausbilders

Bitte fügen Sie Zeugnisse bzw. Bescheinigungen in Kopie bei.

- Meisterprüfung im - Handwerk, abgelegt am
- Ingenieurprüfung in der Fachrichtung
und Gesellenprüfung im - Handwerk
oder praktische Tätigkeit als seit
- Abschluss-/ Gesellenprüfung als
- Zuerkennung der fachlichen Eignung durch die Regierung mit dem Bescheid vom.....
- Ausbilder-Eignungsprüfung vom bei

4. Angaben zum Ausbildungsbetrieb

a. Zahl der Beschäftigten (ohne Auszubildende):

..... gewerblich
 technisch
 kaufmännisch

b. wurden im Ausbildungsberuf Mechatroniker/-in bereits Lehrlinge ausgebildet?

- Ja, Ausbildungsverträge wurden bereits bei der IHK HWK registriert.
- Nein.

5. Ist Ihr Betrieb nach Art und Umfang sowie nach Vielfalt seiner Geschäftsvorgänge in der Lage, während der Ausbildungszeit nachstehende Fertigkeiten und Kenntnisse gemäß der Verordnung vom 04.03.1998 zu vermitteln?

- | ja | nein | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Berufsbildung, Arbeits- und Tarifrecht |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aufbau und Organisation des Ausbildungsbetriebes |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Arbeit |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Umweltschutz |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Betriebliche und technische Kommunikation |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Planen und Steuern von Arbeitsabläufen, Kontrollieren und Beurteilen der Arbeitsergebnisse |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Qualitätsmanagement |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Prüfen, Anreißen und Kennzeichnen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Manuelles und maschinelles Spanen, Trennen und Umformen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Installieren elektrischer Baugruppen und Komponenten |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Messen und Prüfen elektrischer Größen |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Installieren und Testen von Hard- und Softwarekomponenten |

- Aufbauen und Prüfen von elektrischen, pneumatischen und hydraulischen Steuerungen
- Programmieren mechatronischer Systeme
- Zusammenbauen von Baugruppen und Komponenten zu Maschinen und Systemen
- Montieren und Demontieren von Maschinen, Systemen und Anlagen, Transportieren und Sichern
- Prüfen und Einstellen von Funktionen an mechatronischen Systemen
- In Betrieb nehmen und Bedienen mechatronischer Systeme
- Instandhalten mechatronischer Systeme

Wo werden die mit „nein“ angekreuzten Fertigkeiten und Kenntnisse vermittelt?

.....
Name, Vorname des Betriebsinhabers bzw. Firma

.....
Straße

PLZ

Ort

Telefon

Wir versichern die Richtigkeit vorstehender Angaben und verpflichten uns beim Ausscheiden des genannten Ausbilders aus unserem Betrieb die Handwerkskammer für München und Oberbayern umgehend zu benachrichtigen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel (Ausbildungsbetrieb)