



Bewerbung per E-Mail an: sibylle.posmyk@hwkpotsdam.de oder
Telefax 0331 3703-8128
telefonische Rücksprache unter: 0331 3703-128

Handwerkskammer Potsdam
Abteilung Berufsbildung
Charlottenstraße 34 - 36
14467 Potsdam

Azubi des Monats

Wir schlagen unseren Auszubildenden für die Auszeichnung zum „Azubi des Monats“ vor.
(Bitte nur Auszubildende ab Ende des 1. Ausbildungsjahres vorschlagen.)

1 Auszubildende/r

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnr.

.....
PLZ, Ort

.....
Ausbildungsberuf

.....
Lehrjahr

2 Ausbildungsbetrieb

.....
Name, Vorname – ggf. Firmenname

.....
Betriebsnummer

.....
Straße, Hausnr.

.....
Telefon/Handy

.....
PLZ, Ort

.....
E-Mail

.....
Ansprechpartner/in

3 Bewertung des/der Auszubildenden durch den Ausbildungsbetrieb

Warum hat unser Auszubildende eine Auszeichnung verdient?

Leistungen im Betrieb:

.....
.....
.....
.....

Soziales Engagement im Betrieb und in der Region (z.B. Feuerwehr, THW, Fußball, Vereine):

.....
.....
.....

Was Sie noch sagen wollten (besonderer Werdegang, Wertschätzung der Kollegen, was macht ihn als Mensch aus)

.....
.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Stempel Betrieb

Ab hier durch die Handwerkskammer Potsdam auszufüllen

4 Bewertung des/der Auszubildenden durch die Berufsschule

Die Berufsschule

- befürwortet die Nominierung des oben genannten Auszubildenden zum „Azubi des Monats“.
- widerspricht der Nominierung des oben genannten Auszubildenden zum „Azubi des Monats“.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Ausbildungsberater HwK Potsdam