

BEILAGE ZUR ANMELDUNG FÜR DAS QUALIFIKATIONSVERFAHREN / IPA

Lernende/r

Name, Vorname _____

Tel. Nr. / E-Mail Geschäft _____

Lehrbetrieb / Adresse _____

Fachvorgesetzter

Name, Vorname _____

Tel. Nr. / E-Mail Geschäft _____

Erfahrung in IPA neu, keine Erfahrung in IPA (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Nachträgliche Aenderungen des Fachvorgesetzten sind dem Chefexperten sofort zu melden

Die IPA umfasst nur eine Handlungskompetenz der Schwerpunktausbildung (bitte ankreuzen)

- Projekte planen und überwachen
- Prototypen entwickeln
- Leiterplatten entwickeln
- Machbarkeit abklären
- Testkonzepte erstellen und Tests durchführen
- Applikationen entwickeln
- Fertigungsaufträge abwickeln
- Funktions- und Qualitätskontrollen durchführen
- Prüfeinrichtungen planen, realisieren und dokumentieren
- Produktion mikrotechnischer Produkte überwachen
- Geräte und Anlagen instand halten
- Ausbildungssequenzen planen, durchführen und auswerten
- Embedded Software entwickeln
- Technische Systeme direkt beim Kunden planen, aufbauen und in Betrieb nehmen
- Medizintechnische Geräte und Anlagen warten

Ort/Datum: _____

Berufsbildner

(gemäss Lehrvertrag) _____