

# Höhere Fachprüfung Arbeitsagogin / Arbeitsagoge

---

## Praxisbestätigung des Arbeitgebers:

### Tätigkeiten mit hauptsächlich arbeitsagogischem Inhalt (Ziff. 3.31 c der Prüfungsordnung)

Für jeden Arbeitgeber 1 Formular ausfüllen (**Original** der Praxisbestätigung zusammen mit Kopie des entsprechenden Arbeits-/Zwischenzeugnisses einreichen)

Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

als (Funktion) \_\_\_\_\_

mit hauptsächlich arbeitsagogischen Tätigkeiten angestellt war.

Beschäftigungsgrad \_\_\_\_\_% (mind. 50 %)

Beginn der Tätigkeit \_\_\_\_\_ Ende der Tätigkeit \_\_\_\_\_

Name der Organisation/Institution \_\_\_\_\_

Abzüglich

- ausserordentliche Militärdienstleistungen (nicht RS und WK)
- unbezahlte Urlaube
- allfällige weitere Unterbrüche (z.B. Teilzeit)

übte der Mitarbeiter/die Mitarbeiterin Tätigkeiten mit hauptsächlich arbeitsagogischen Inhalten während \_\_\_\_\_ Jahren / \_\_\_\_\_ Monaten und einem Beschäftigungsgrad von \_\_\_\_\_% aus.

Im Rahmen der Anstellung hat der Mitarbeiter/die Mitarbeiterin mit folgenden Zielgruppen Tätigkeiten mit hauptsächlich arbeitsagogischen Inhalten wahrgenommen:

---

---

---

---

---

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Adresse /  
Firmenstempel

Unterschrift \_\_\_\_\_