



Anlage zum Berufsausbildungsvertrag

Chemielaborant / Chemielaborantin

(Verordnung vom 25.06.2009 in Fassung vom 03.03.2020)

Ausbildungsbetrieb: _____

Auszubildende/r: _____

Neben den Pflichtqualifikationen sind vom Ausbildenden (Ausbildungsbetrieb) **sechs** Wahlqualifikationen aus der Auswahlliste nach § 4 Absatz 2 auszuwählen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Präparative Chemie: Reaktionstypen und –führung | <input type="checkbox"/> 11. Umweltbezogene Arbeitstechniken |
| <input type="checkbox"/> 2. Präparative Chemie: Synthesetechnik | <input type="checkbox"/> 12. Digitalisierung in Forschung, Entwicklung, Analytik u. Produktion |
| <input type="checkbox"/> 3. Durchführen verfahrenstechnischer Arbeiten | <input type="checkbox"/> 13. Arbeiten mit vernetzten und automatisierten Systemen |
| <input type="checkbox"/> 4. Anwenden probenahmetechnischer und analytischer Verfahren | <input type="checkbox"/> 14. Anwendungstechnische Arbeiten, Kundenbetreuung |
| <input type="checkbox"/> 5. Anwenden chromatografischer Verfahren | <input type="checkbox"/> 15. Qualitätsmanagement |
| <input type="checkbox"/> 6. Anwenden spektroskopischer Verfahren | <input type="checkbox"/> 16. Durchführen immunologischer und biochemischer Arbeiten |
| <input type="checkbox"/> 7. Durchführen mikrobiologischer Arbeiten | <input type="checkbox"/> 17. Durchführen gentechnischer und molekularbiologischer Arbeiten |
| <input type="checkbox"/> 8. Prüfen von Werkstoffen | <input type="checkbox"/> 18. Durchführen zellkulturentwicklungs technischer Arbeiten |
| <input type="checkbox"/> 9. Herstellen, Applizieren und Prüfen von Beschichtungssystemen | <input type="checkbox"/> 19. Formulieren, Herstellen und Prüfen von Bindemitteln |
| <input type="checkbox"/> 10. Prozessbezogene Arbeitstechniken | <input type="checkbox"/> 20. Durchführen farbmetrischer Arbeiten |

Wichtiger Hinweis: Die Änderung der Wahlqualifikation stellt eine Vertragsänderung dar und ist schriftlich einzureichen.

bitte wenden!

Unterschrift
Ausbildungsbetrieb

Unterschrift
Auszubildende/r

Unterschrift
gesetzlicher Vertreter

Ort, Datum