

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

erlernter Beruf: _____ Telefon: _____

Elektromonteur / Elektroinstallateur

Analogtechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Arbeitsvorbereitung	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Betriebs- und Sicherungsleittechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Digitaltechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Elektrische Antriebstechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Elektrische Energietechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Elektroinstallationen	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Elektroleitungsbau	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Elektromechanik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Elektronik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Elektrotechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Energie-, Leistungselektronik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Energieverteilung, Energieversorgung	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Gebäudesystemtechnik / -leittechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Hochspannungstechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Kundenberatung / Kundenbetreuung	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Leitstandtechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Mess-, Steuer-, Regeltechnik (MSR)	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Messtechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Montage (Elektrotechnik)	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Nachrichten-, Kommunikationstechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Prozessleittechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Prüffeld	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Qualitätsprüfung, Qualitätssicherung	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Schaltschrankbau, Schaltgerätebau	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Sicherheitstechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
SPS-Programmierung, SPS Technik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Wartung, Reparatur, Instandhaltung	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut

Sonstige Kenntnisse _____

Hiermit versichere ich die oben genannten Fähigkeitsangaben ehrlich und gewissenhaft ausgefüllt zu haben.

Unterschrift: _____