

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

erlernter Beruf: _____ Telefon: _____

Werkzeugmechaniker, Feinwerkmechaniker

Arbeitsvorbereitung	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
CNC-Bedienen	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
CNC-Programmieren	<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
Feinwerktechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Formenbau	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Geräteelektronik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Gravieren	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Härten	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Instrumententechnik (Chirurgie)	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Justieren	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Löten	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Maschineneinrichtung, Anlageneinrichtung	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Maschinen- / Anlagenführung, Bedienung	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Maschinentechnik	<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
Messen, Prüfen (Metalltechnik)	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Oberflächen behandeln, veredeln	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Oberflächentechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Polieren	<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
Schnitt-, Stanz-, u. Biegewerkzeuge	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Vorrichtungsbau	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Wärmebehandlung (Metall)	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Werkzeugbau	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Werkzeugmaschinentechnik	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut
Zerspanungstechnik	<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: _____