

# Kurzfragebogen zur Berufsbildungsstatistik (Ergänzung zum Ausbildungsvertrag)

Hinweis: Bitte nur die grau unterlegten Felder ausfüllen; Erläuterungen finden Sie auf der Rückseite.

Name des /der Auszubildenden

Name des Betriebs/der Ausbildungsstätte

## Vier Fragen zum/zur Auszubildenden

1. Wenn Sie diese Ausbildung beginnen: Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie dann?

a) ohne Hauptschulabschluss _____	<input type="checkbox"/>	(1)	
b) Hauptschulabschluss _____	<input type="checkbox"/>	(2)	
c) Realschulabschluss oder vergleichbarer mittlerer Abschluss _____	<input type="checkbox"/>	(3)	
d) Hochschul-/Fachhochschulreife (Abitur/Fachabitur) _____	<input type="checkbox"/>	(4)	
e) im Ausland erworbener Abschluss, sofern dieser a - d nicht zugeordnet werden kann (falls Zuordnung zu a - d möglich, bitte Entsprechendes ankreuzen) _____	<input type="checkbox"/>	(5)	

2. Wenn Sie diese Ausbildung beginnen: Haben Sie dann bereits eine oder mehrere der folgenden Qualifizierungen abgeschlossen? (Mehrfachnennungen möglich)

### Berufsvorbereitung, berufliche Grundbildung

	ja	nein		
a) betriebliche Qualifizierungsmaßnahme von mindestens 6 Monaten Dauer (Einstiegsqualifizierungsjahr (EQJ); Qualifizierungsbaustein, Betriebspraktika) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1/0)	
b) Berufsvorbereitungsmaßnahme von mindestens 6 Monaten Dauer _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1/0)	
c) schulisches Berufsvorbereitungsjahr (BVJ) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1/0)	
d) schulisches Berufsgrundbildungsjahr (BGJ) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1/0)	
e) Berufsfachschule ohne voll qualifizierenden Berufsabschluss _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1/0)	

### Berufsausbildung

	ja	nein		
f) Berufsausbildung/Lehre mit Ausbildungsvertrag (erfolgreich beendet) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1/0)	
g) Berufsausbildung/Lehre mit Ausbildungsvertrag (nicht erfolgreich beendet) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1/0)	
h) schulische Berufsausbildung mit voll qualifizierendem Berufsabschluss (bitte nur bei erfolgreichem Abschluss angeben) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1/0)	

3. Ihre Staatsangehörigkeit? deutsch  andere:

Nur für Auszubildende mit Ausbildungsvertrag in Brandenburg:

4. In welchem Bundesland liegt Ihr Heimatwohnsitz?

## Vier Fragen zum Betrieb/zur Ausbildungsstätte bzw. zum Ausbildungsvertrag

5. Wird dieses Ausbildungsverhältnis *überwiegend* öffentlich gefördert (d.h. zu mehr als 50%)?

ja  (1) nein  (0)

Falls ja, bitte Art der Förderung angeben (Mehrfachnennungen möglich)

a) Sonderprogramm des Bundes/Landes _____	<input type="checkbox"/>	(1)	
b) außerbetriebliche Berufsausbildung nach § 241 (2) SGB III _____	<input type="checkbox"/>	(1)	
c) außerbetriebliche Berufsausbildung - Reha nach § 100 Nr. 5 SGB III _____	<input type="checkbox"/>	(1)	
d) betriebsnahe Förderung (nur in Brandenburg) _____	<input type="checkbox"/>	(1)	

6. Wurde eine *besondere* Vereinbarung zur Verkürzung der *täglichen oder wöchentlichen Ausbildungszeit* getroffen (so genannte Teilzeitberufsausbildung)? ja  (1) nein  (0)

7. Welchem Wirtschaftszweig gehört Ihr Betrieb an? (2-Steller-Ebene, siehe Anlage)

8. Gehört Ihr Betrieb zum öffentlichen Dienst? ja  (1) nein  (0)

9. Welche Berufsschule wird besucht (Ortsname) \_\_\_\_\_