

# Kurzfragebogen zur Berufsbildungsstatistik (Ergänzung zum Ausbildungsvertrag)

**Hinweis:** Bitte nur die grau hinterlegten 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 Auszubildenden 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)