

Bewerbungsbogen für den Ausbildungsbetrieb der deutschen Milchwirtschaft 2019

Einsendeschluss: 26. Juli 2019

1. Betriebliche/persönliche Angaben

| | | | |
|--|--------|----------|--|
| Betriebsbezeichnung | | | |
| PLZ / Ort | | | |
| Straße / Nr. | | | |
| Telefon | | Fax | |
| E-Mail | | Internet | |
| Der Betrieb existiert seit: | (Jahr) | | |
| Produktionsschwerpunkte | | | |
| Name des Ausbilders / der Ausbilderin bzw. der Ausbilder/innen | | | |
| Beruflicher Abschluss des Ausbilders / der Ausbilderin bzw. der Ausbilder/innen | | | |

2. Ausbildungsengagement

| | | |
|---|------------------------|--|
| Der Betrieb bildet aus seit: | (Jahr) | |
| In welchen milchwirtschaftlichen und sonstigen Ausbildungsberufen wird ausgebildet? | | |
| Anzahl der Auszubildenden zurzeit: | Milchw. Laborant/innen | Milchtechnolog/innen / Molkereifachleute |

| | |
|---|--|
| Anzahl der beschäftigten Mitarbeiter/innen zurzeit: | |
| Wirken die Ausbilder/innen in Prüfungsausschüssen, Berufsbildungsgremien, bei der Nachwuchskräftewerbung, bei Schulpraktika etc. mit? | ja nein |
| Wieviel Zeit steht den Ausbilder/innen für Ihre Arbeit zur Verfügung? Sind sie hauptberuflich Ausbilder/innen? | Wochenstunden: ja nein |
| Bereitstellung des Betriebes für Exkursionen, Besichtigungen | ja nein |

3. Ausbildungstransparenz

| | |
|--|---|
| Für die Ausbildung besteht ein ordnungsgemäßer betrieblicher Ausbildungsplan | ja nein |
| Die Ausbildungsinhalte werden dokumentiert und fehlende Ausbildungsbereiche bearbeitet. | ja nein |
| Der/die Auszubildende wird in allen Abteilungen gleichmäßig und umfassend unterwiesen. | ja nein |
| Wir besprechen regelmäßig die zu erwartenden Betriebsabläufe, die Arbeitsziele und die Aufgabenverteilungen. | ja nein wer? (Ausbilder/in? oder Fachkräfte?) |

4. Ausbildungs-Controlling

| | |
|---|---|
| Unsere Auszubildenden werden zur regelmäßigen Führung des Ausbildungsnachweises angehalten und dabei unterstützt. | Prüfung und Abzeichnung |
| | ja nein |
| | alle Wochen/Monate |

| | |
|--|--|
| Wir überprüfen laufend den Ausbildungsstand der Auszubildenden. | ja nein durch (z.B. Tests, Gespräche, Probearbeiten...): |
| Wir informieren uns regelmäßig über den Leistungsstand in der Berufsschule und in der Überbetrieblichen Ausbildungsstätte und halten engen Kontakt zu den Lehrkräften. | ja nein |
| Wir nehmen an Schulungs- und Info-Veranstaltungen regelmäßig teil. | ja nein |
| Wir arbeiten eng mit dem zuständigen Ausbildungsberater bzw. mit der zuständigen Stelle zusammen | ja nein |

5. Förderung der Auszubildenden

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------------|------------------|------|------------------|--|----|------|---------|----|------|--|--|------------------|----|------|--|--------|--|--|--|
| Die Auszubildenden können an Fachexkursionen/-veranstaltungen, Lehrgängen und Beratungsgesprächen teilnehmen. | ja nein | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wir ermöglichen die Teilnahme an <u>zusätzlichen</u> überbetrieblichen Ausbildungskursen. | <table border="0"> <tr> <td></td> <td>Freistellung:</td> <td></td> <td>Kostenübernahme:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ja</td> <td>nein</td> <td>Gebühr:</td> <td>ja</td> <td>nein</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Unterk./Verpfl.:</td> <td>ja</td> <td>nein</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Kurse:</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | Freistellung: | | Kostenübernahme: | | ja | nein | Gebühr: | ja | nein | | | Unterk./Verpfl.: | ja | nein | | Kurse: | | | |
| | Freistellung: | | Kostenübernahme: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ja | nein | Gebühr: | ja | nein | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Unterk./Verpfl.: | ja | nein | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Kurse: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diese Kurse sind: | freiwillig Auflagen der zuständigen Stelle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wir übernehmen alle anfallenden Kosten für | für überbetriebliche Lehrgänge | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| auswärtige Ausbildungsmaßnahmen (Reisekosten, Übernachtung): | für den Berufsschulbesuch |
| Wir informieren uns über Fördermöglichkeiten unserer (ehemaligen) Auszubildenden, z.B. Begabtenförderung. | ja nein |
| Wir beziehen unsere Auszubildenden in Berufsnachwuchs-Werbeaktionen aktiv mit ein. | ja nein durch: |
| Es existiert ein Mitarbeiter-Entwicklungsprogramm betreffs Fort- und Weiterbildungen, an dem auch Auszubildende teilnehmen können. | ja nein |
| Unsere Auszubildenden bekommen Verantwortungsbereiche übertragen. | ja nein Bereiche: |
| Wir stellen die Auszubildenden bei Bedarf für Nachhilfe/ ausbildungsbegleitende Hilfen frei. | ja nein |
| Wir fördern die persönliche Entwicklung der Auszubildenden durch: | |

6. Ausbildungsbedingungen

| | |
|---|---|
| Wir unterweisen die Auszubildenden bei Ausbildungsbeginn/ Veränderungen intensiv über Sicherheit und Gesundheitsschutz am Arbeitsplatz und stellen die erforderliche Arbeitsschutz-/ Sicherheitskleidung. | ja nein Art der Kleidung: |
| Unser Unternehmen leistet bzw. bietet folgende freiwillige Zusatzleistungen an: | vermögenswirksame Leistungen Büchergeld |

| | |
|---|---|
| | Zuschüsse zu Fahrtgeld Zuschüsse zur Schule andere: |
| Ein gutes Miteinander/Betriebsklima wird bei uns gefördert durch: | |

7. Ausbildungsergebnisse

| | |
|--|--|
| Unsere Auszubildende erreichen gute/sehr gute Abschlussleistungen. | ja nein Anzahl der Absolvent/innen in den Jahren 2014 bis 2018: 2018: 2017: 2016: 2015: 2014: Anzahl der Absolvent/innen mit Abschluss „gut“ oder „sehr gut“ in den Jahren 2011 bis 2016: 2018: 2017: 2016: 2015: 2014: |
| Es gelingt uns, ggf. lernschwache Jugendliche erfolgreich zum Abschluss zu führen. | ja nein |
| Vertragsauflösungen/-abbrüche sind die außerordentliche Ausnahme. | ja nein Anzahl Vertragsauflösungen/-abbrüche in den Jahren 2014 bis 2018: 2018: 2017: 2016: 2015: 2014: |

Die Endauswahl und Auszeichnung zum „Ausbildungsbetrieb der deutschen Milchwirtschaft 2019“ erfolgt auf der Ehrungsveranstaltung im Rahmen des „kleinen“ ZDM-Verbandstages am Samstag, 28.09.2019 ab 14 Uhr in Berlin.

Ort, Datum Stempel und Unterschrift Ausbildungsbetrieb / Name Ansprechpartner/in

Kontaktdaten Ansprechpartner/in (E-Mail und Telefon):