

Beruf: _____ Name: _____ Berufserfahrung: _____ Jahre _____

Wie beurteilen Sie ihren Kenntnisstand bzw. ihre Erfahrungen, bitte ankreuzen

Elektroinstallateur m/w

- Elektroinstallationen (Hausinstallationen, Elektrohandwerk)
- Schlitze stemmen, Leerrohre verlegen
- Selbständiges Arbeiten nach Stromlaufplan
- Montage von Kabelträgersystemen
- Kabel einziehen in Kabelträgersysteme
- Errichten von Verteilerkästen (verkabeln und verdrahten)
- Anschluss von Kabeln an Verteilerkästen
- Installation von Zählerschränken
- Montage von Dosen, Schaltern, Lampen usw.
- Prüfung von elektrischen Schutzmaßnahmen und Sicherheitseinrichtungen
- Baustellenkoordination
- Technische Kundenberatung und -betreuung

Keine Kenntnisse
Grundkenntnisse
Gute Kenntnisse
Sehr gute Kenntnisse

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elektroniker Informations- und Telekommunikationstechnik m/w

- Installation von:
- Mechanische Komponenten
 - Sensoren für Sicherheits- und Schutzfunktionen
 - Brand- und Einbruchmeldeanlagen
 - Zutrittskontrollanlagen
 - Videoüberwachungssysteme
 - Telekommunikationsanlagen und Endgeräte
 - Gebäudeleiteinrichtungen und deren Bussystemen
 - Schaltzentralen und Netzwerkverteiler einrichten
 - Datennetze und ihre aktiven Komponenten installieren
 - Störungsanalyse und Fehlerbehebung

Keine Kenntnisse
Grundkenntnisse
Gute Kenntnisse
Sehr gute Kenntnisse

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum _____ Vorname, Nachname (Druckbuchstaben) _____ Unterschrift _____

