



Fragebogen für die Lehrabschlussprüfung 2024

Name: Vorname:

Lehrbetrieb:

E-Mail-Adresse:

Handy-Nr. Kandidat:

Berufsbildner:

Dieses Formular muss **elektronisch** bis spätestens 31. Januar 2024 (Maileingang) dem Chefexperten gesendet werden:

Chefexperte LAP Telematik

Harry Kopf

Kantonsschulstrasse 20

8180 Bülach

Telefon: 044 886 88 86

E-Mail: **harry@allcall.ch**

Die praktische Prüfung beginnt um 08:15 Uhr im EBZ in Effretikon. Der Weg vom Bahnhof zum EBZ beträgt 10 Minuten. Am Abend ist um ca. 16:45 Uhr Prüfungsende. Für aufräumen werden noch ca. 10 – 15 Minuten benötigt, so dass das Gebäude frühestens um 16:55 Uhr verlassen werden kann.

- Während den zwei Prüfungstagen wohne ich zu Hause und reise jeden Tag an
- Während den zwei Prüfungstagen werde ich in der Gegend eine Unterkunft beziehen
 - Ich reise am Vortag des ersten Prüfungstages an
- Ich habe vom Berufsbildungsamt „Nachteilsausgleich/Prüfungserleichterung“ erhalten. Bitte Kopie beilegen.
- An folgenden Tagen ist es mir nicht möglich an der LAP teilzunehmen:
Tag: **Grund:**

BM Schüler

- Ich gehe an die folgende BM:
- Ich habe die Prüfungsdaten mit den BM Prüfungsdaten überprüft.
 Folgende LAP-Tage sind für mich BM-Prüfungstage:



PBX-Projekt:

Die Experten unterstehen der Geheimhaltung gemäss Fernmelde-Gesetz.

Das PBX – Projekt wurde mit folgendem Fabrikat und Typ erstellt:

-
- Die Projektdokumentation wurde aus Gründen des Datenschutzes anonymisiert.
 - Der Kunde hat Kenntnis, dass seine Anlage für das Qualifikationsverfahren verwendet wird.
 - Nachfolgende angekreuzte Kriterien sind Bestandteil meines Projektes

Nr.	Kriterien der PBX (mindestens 7 müssen erfüllt sein)	
1.	Conferencing (Audio, Video)	<input type="checkbox"/>
2.	Sprachaufzeichnung, Voice Mail	<input type="checkbox"/>
3.	Mobile-Inhouse-Lösung mit Handover	<input type="checkbox"/>
4.	Mehrfirmenanlage	<input type="checkbox"/>
5.	Usersteuerung (beispielsweise Free-Seating)	<input type="checkbox"/>
6.	Kostenzuweisung (beispielsweise GDE)	<input type="checkbox"/>
7.	Einbindung mehrerer Provider.	<input type="checkbox"/>
8.	Verknüpfen mit Dritt-Applikationen. (Beispiele: Nummernwahl, Anruferkennung, Präsenz)	<input type="checkbox"/>
9.	Remotezugriff	<input type="checkbox"/>
10.	SIP mit Security (S ession I nitiation P rotocol)	<input type="checkbox"/>
11.	IVR (I nteractive V oice R esponse)	<input type="checkbox"/>
12.	ACD (A utomatic C all D istribution)	<input type="checkbox"/>
13.	Zoning (beispielsweise für Notruflenkung)	<input type="checkbox"/>
14.	SBC (Session Border Controller)	<input type="checkbox"/>
15.	Abgesetzte Telefone oder Einheiten (Beispiel: Firma mit Home-office oder Filialen)	<input type="checkbox"/>
16.	Mobility (Beispiele: Integration Mobilephone, FMC)	<input type="checkbox"/>
17.	Schnittstelle zur Gebäudeautomation (Beispiele: Integration von Sensoren/Aktoren, Anbindung einer Türsprechanlage)	<input type="checkbox"/>
18.	Anbindung an Directory Services	<input type="checkbox"/>
19.	Collaboration Lösung (beispielsweise Document-sharing, chat)	<input type="checkbox"/>
20.	Groupware Schnittstelle	<input type="checkbox"/>
21.	QoS (Quality of Service)	<input type="checkbox"/>
22.	Offene Applikationsschnittstelle oder Interface Server	<input type="checkbox"/>
23.	Alarmübermittlung	<input type="checkbox"/>
24.	USV (Unterbrechungslose Stromversorgung)	<input type="checkbox"/>



Ich bestätige, dass ich die Projektdokumentation persönlich und auf Grund der eigenständig ausgeführten Arbeiten erstellt habe.

Datum: Unterschrift:

Die Berufsbildnerin/der Berufsbildner bestätigt, dass die lernende Person die PBX-Anlage selbstständig ausgeführt hat, resp. bei der Realisierung während der überwiegenden Zeit aktiv im Prozess integriert war und nicht nur Hilfsarbeiten ausgeführt hat.

Datum: Unterschrift Berufsbildner:

UKV-Messgerät:

Ich werde folgendes UKV-Messgerät an der LAP mit dabei haben:

Fabrikat / Typ:

Softwarestand: