

IBLCE

International Board of Lactation Consultant Examiners

Berufliche Referenz für eine Kandidatin* für die Bewerbung zum IBLCE Examen

Name der Kandidatin _____

Tätigkeit/Position/Titel der Kandidatin _____

Dienstperiode, auf die sich diese Referenz bezieht, von (Mo/Jahr) _____ bis (Mo/Jahr) _____

Sehr geehrte Kandidatin!

Dieses Formular ist als Alternative zu einem Referenzbrief gedacht. Bitte füllen Sie die Angaben im oberen Teil aus und geben Sie dieses Formular der Person, von der Sie eine berufliche Referenz erhalten möchten. Bitten Sie den Verfasser der Referenz, dieses Formular vollständig auszufüllen (oder um einen formlosen Referenzbrief) und an Sie zu retournieren, damit sie dieses Ihrer Bewerbung zum IBLCE Examen beilegen können. Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Anmeldebogen zusammen mit den 2 Referenzen rechtzeitig an dem von Ihnen angegebenen Datum im IBLCE Büro einlangt.

Name des Referenzgebers _____

Tätigkeit/Position/Titel des Referenzgebers _____

Telefon-Nr. des Referenzgebers _____

Sehr geehrte/r Verfasser/in dieser Referenz!

Die oben genannte Person bewirbt sich um die Teilnahme am IBLCE Examen. IBLCE verlangt, dass jede Examenskandidatin im Zuge ihrer Bewerbung zwei berufliche Referenzen beibringt. Die Referenzen sollen auf die erbrachte berufliche Leistung der Bewerberin im Bereich der Beratung von stillenden Müttern eingehen sowie auf ihre Persönlichkeit.

Vielen Dank, dass Sie sich bereit erklärt haben, eine dieser beruflichen Referenzen dieser Kandidatin zur Verfügung zu stellen. Bitte beantworten Sie die Fragen auf der Rückseite dieses Blattes. Wenn Ihnen die Antwort auf eine Frage nicht bekannt ist, bitte notieren Sie dies. Sollte der für die Antworten vorhandene Platz nicht ausreichen, hängen Sie bitte ein zusätzliches Blatt an. Anstelle dieses Formulars haben Sie auch die Möglichkeit, einen formlosen Referenzbrief mit den angegebenen Inhalten für die Kandidatin zu verfassen.

Retournieren Sie bitte Ihre Referenz an die Kandidatin, damit sie diese ihrer Bewerbung beilegen kann.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

Ilse Bichler, IBCLC

Regional Director IBLCE in Europe

Steinfeldgasse 11

2511 Pfaffstätten, Österreich

Tel. +43 2252 20 65 95 Fax: 0043 2252 20 64 87

office@iblce-europe.org

1. Wie lange kennen Sie die Kandidatin? _____

2. Sind Sie direkt mit der Tätigkeit der Kandidatin vertraut? _____

3. Wenn ja, können Sie bestätigen, dass die Angaben der Kandidatin über das Ausmaß der Stillberatungsstunden unter Punkt 7 des Anmeldebogens stimmen?
(nur jene Stunden, die sich auf die Dienstperiode in Ihrer Referenz beziehen)

4. Hatten Sie Gelegenheit, die Kandidatin persönlich bei Beratungen mit stillenden Müttern zu beobachten?

5. Wie schätzen Sie die praktischen Fähigkeiten der Kandidatin in der Stillberatung ein?
Ausgezeichnet / sehr gut / gut / zufriedenstellend

6. Wie schätzen Sie die Fähigkeiten der Kandidatin in der Beratung und ihre interpersonellen Fähigkeiten ein?
Ausgezeichnet / sehr gut / gut / zufriedenstellend

7. Beschreiben Sie bitte in kurzen Worten die Persönlichkeit der Kandidatin:

8. Würden Sie die Kandidatin nach erfolgreich abgelegtem Examen für die Tätigkeit als Still- und Laktationsberaterin empfehlen?

Unterschrift des Referenzgebers _____

Datum _____