

Berufliche Grundbildung für Erwachsene Automatikmonteurin EFZ / Automatikmonteur EFZ

Anmeldung

Personalien

 Frau Herr

Name

Telefon Privat

Vorname

Telefon Geschäft

Adresse

Natel

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Wohnkanton

seit

Heimatort

SV-Nr. (AHV)

Nationalität

E-Mail

Arbeitgeber

Firma

Zusatz

Adresse

PLZ, Ort

Kontaktperson

Telefon

E-Mail

Meine Zielsetzung

- Qualifikation für Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis Automatikmonteurin EFZ / Automatikmonteur EFZ
- ➔ Bitte Kostengutsprache des Wohnortkantons beilegen!
(Wenn die Kopie fehlt, werden Ihnen die Kosten in Rechnung gestellt.)

Vorbildung / Sprachkenntnisse / Allgemeinbildung

Muttersprache Deutsch

andere Muttersprache

bitte angeben

Sprachnachweis B2

absolviert am

(bitte Bestätigung beilegen oder nachsenden)

Erstausbildung absolviert als

Ausweis beilegen

Allgemeinbildung absolviert

Nachweis beilegen

Anmeldung ABU-Lehrgang

Beginn am (Modul)

Bemerkungen

Unterschrift

Datum

Unterschrift

Formular einsenden an:

Berufs- und Weiterbildungszentrum BWZ, Grundacherweg 6, Postfach 1164, 6061 Sarnen 1
E-Mail bwz@ow.ch