

Anmeldung Berufsprüfung für Fahrzeugrestaurator/in

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ AHV-Nr: _____
 Heimatort 1: _____ Heimatort 2: _____
 Strasse: _____ PLZ, Wohnort: _____
 Tel. G.: _____ Tel. P.: _____

wünscht an der Berufsprüfung vom **28. Januar – 01. Februar 2019** in Bern wie folgt teilzunehmen:

Prüfungssprache: deutsch französisch italienisch
 Fachrichtung: Automobiltechnik Carrosseriespenglerei Carrosserielackiererei

Nachweise

Berufslehre absolviert als: _____
 vom: _____ bis: _____
 Lehrfirma: _____

Nachweis Berufserfahrung (nach Grundbildung EFZ und in Fahrzeugrestaurierungsbranche)

(Auszug aus der Prüfungsordnung: Zur Prüfung zugelassen wird, wer nach der Grundbildung (EFZ in der Automobilbranche) mindestens 3 Jahre einschlägige Berufserfahrung in der entsprechenden Fachrichtung - davon mindestens 12 Monate mit Haupttätigkeiten in der Fahrzeug-Restaurierungsbranche nachweist.

von	bis	Monate	als	Firma, Ort
Beilagen gemäss Ziffer 3.2, Prüfungsordnung und Ziffer 3, Wegleitung zur Prüfungsordnung Fähigkeitszeugnis(se) der Lehrabschlussprüfung Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen Nachweise der Restaurierungskompetenz Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto (Bitte nur Kopien!)				Beilagen: (andere) _____ _____ _____ _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

- Anmeldeformulare, die unvollständig sind oder denen die verlangten Akten nicht beiliegen, können nicht angenommen werden.
 - Die Prüfungsgebühr ist erst auf besondere Aufforderung hin zu entrichten.

Einsenden an:
Interessengemeinschaft Fahrzeugrestaurator IgF
 c/o AGVS|UPSA
 Wölflistrasse 5
 Postfach 64
 3000 Bern 22

Interessengemeinschaft Fahrzeugrestaurator IgF
 c/o AGVS|UPSA
 Postfach 64
 CH-3000 Bern 22
 Telefon 31 307 15 85, Fax 031 307 15 16
 Mail: info@fahrzeugrestaurator.ch