

Eidg. Berufsprüfung Teamleiter/-in und Höhere Fachprüfung Institutionsleiter/-in

agogis • Berufsverband Fachperson Betreuung Schweiz • bvsm
CURAVIVA Schweiz • INSOS Schweiz • Tertianum AG • vahs

Lebenslauf

Personalien

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
PLZ und Ort:	
Tel. Privat:	Tel. Geschäft:
Mail:	Mobile:
Heimatort:	Kanton:
Geburtsdatum:	Geschlecht: F M
Zivilstand:	

Für den Antrag relevante berufliche Ausbildung

(Kopien der Abschlüsse beilegen)

Abschlüsse (beginnend mit den am wenigsten weit zurück liegenden)	Jahr	Beleg Nr.

Für den Antrag relevante Weiterbildungen, Kurse

(Bestätigungen beilegen)

(beginnend mit den am wenigsten weit zurück liegenden)	Anzahl Kontakt- tionen	Daten	Qualitätsmana- gementzertififi- kat ¹ ?		Qualifizierendes Element?		Beleg Nr.
			Ja	Nein	Ja	Nein	

¹ ISO, EFQM, Eduqua u.a.

Für den Antrag relevante bisherige berufliche Praxis

(Kopien der Arbeitsbestätigungen resp. -zeugnisse und Pflichtenhefte beilegen)

Arbeitgeber (beginnend mit dem aktuellen)	Berufliche Funktion	von	bis	Anstel- lungs- pro- zente	Beleg Nr.

Die/der Unterzeichnende bestätigt, dass die eingereichten Kopien den Originalen und die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum**Unterschrift**
