



Expertenvorschlag

Für den Beruf _____ **EFZ /** _____ **EBA**

vorgeschlagen durch _____

Personalien

Name / Vorname _____

Strasse /Nr. / PLZ / Ort _____

Nationalität _____

Art der Bewilligung bei Ausländern _____
(bitte Kopie der Bewilligung beilegen)

Geburtsdatum _____ E-Mail _____

Telefon Privat _____ Mobil _____

AHV-Nr. (zwingend) _____ (13-stellig)

Berufsangaben

Erlerner Beruf _____ Lehrabschlussjahr _____
(bitte Kopie des Fähigkeitsausweises beilegen)

Jetzige Tätigkeit/Funktionen _____

Weiterbildungen/Diplome _____
(bitte Kopien beilegen)

Firma

Firmenname _____ Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____ Telefon _____

Konto

Privatkonto Geschäftskonto

IBAN-Nr. CH _____

Unterschrift

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Arbeitgeber Die unterzeichnete Firma erklärt sich einverstanden mit dem Expertenamt:

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

**Vollständig ausgefülltes Formular, inkl. aller erforderlichen Unterlagen an die/den Chefexpertin/
Chefexperten weiterleiten.**

Die/der zuständige Chefexpertin/Chefexperte ist mit dieser Nomination

Einverstanden Nicht Einverstanden (Mit Begründung)

Begründung _____

Ort und Datum _____ Unterschrift _____