

Anmeldeformular

Aufbaukurse⁽¹⁾

vor dem Vorbereitungslehrgang zur Berufsprüfung (BP) Automobildiagnostiker oder Automobil-Werkstattkoordinator

Ich **melde** mich für den Kurs (mit «X» kennzeichnen) **an**:

- Aufbaukurs mit 180 Lektionen Aufbaukurs mit 50 Lektionen

Mein **Ausbildungsziel**⁽²⁾ ist:

- Automobil-Diagnostiker PW Automobil-Diagnostiker NF Automobil-Werkstattkoordinator

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Heimatort/Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____

Fähigkeitszeugnis als: _____

AHV-Nummer: _____

Telefon P: _____

Telefon M: _____

E-Mail: _____

Gegenwärtiger Arbeitgeber: _____

Telefon G: _____

Stellung und Tätigkeit _____

Wie wurden Sie auf den Kurs aufmerksam?

Kollegen/innen

Schule

Arbeitgeber

Inserat

Andere _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

(1) Um die Ausbildungen zum Automobildiagnostiker oder Automobil-Werkstattkoordinator optimal zu starten, ist ein Besuch der Informationsveranstaltung oder ein persönliches Beratungsgespräch mit dem technischen Kursleiter, Stefan Mattmann, von Vorteil. Kontaktieren Sie ihn telefonisch per unter 041 228 44 90 oder per E-Mail stefan.mattmann@sluz.ch.

(2) Separate Anmeldung erforderlich

Anmeldung senden an:

AGVS Sektion Zentralschweiz, Ebenastrasse 14, 6048 Horw
info@agvs-zs.ch