

**EHB**EIDGENÖSSISCHE
HOCHSCHULE FÜR
BERUFSBILDUNG

Schweizer Exzellenz in Berufsbildung

ANMELDEFORMULAR

Didaktischer Einführungskurs für berufseinsteigende Lehrpersonen an Berufsfachschulen und an Höheren Fachschulen

Personalien	Name	
	Vorname	
	Adresse	
	PLZ, Ort, Kanton	
	Phone Geschäft	
	Phone Mobile	
	E-Mail	
	Geburtsdatum	
	Heimatort/ Kanton	
	Nationalität	
	AHV-Nr.	

Kursdaten	
Studienort	
Startsemester	

Visum Teilnehmer	
Ort und Datum	
Unterschrift	

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular innert 20 Tagen an unser Sekretariat.

Per Mail an	ausbildung@ehb.swiss
-------------	----------------------

Dokument per E-Mail versenden