

Persönliche Angaben Gipser

Vorname, Name _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Natel _____

Email-Adresse _____

Heimatort _____

Muttersprache _____

Geburtsdatum _____

AHV-Nummer _____

Firma _____

Ansprechperson _____

Adresse Firma _____

PLZ, Ort Firma _____

Kontakt Ansprechperson _____

Rechnungsadresse:

- Persönliche Adresse
- Firma

Ich bin damit einverstanden, dass ENAIP IB GmbH meinen Arbeitgeber über meine Leistungen informiert

- Ja
- Nein

Wenn ich die Aufnahmeprüfung nicht bestehe, möchte ich einen Vorkurs besuchen und anschliessend die Prüfung wiederholen:

- Ja
- Nein

Informationsblatt Berufslehrgang Gipser

Für die Nachholbildung nach Artikel 32 gelten folgende Bedingungen:

1. Um zum Qualifikationsverfahren zugelassen zu werden, müssen zum Zeitpunkt der Abschlussprüfung mindestens 5 Jahre Berufserfahrung vorliegen, davon mind. 3 Jahre als Gipser.
2. Um zum Qualifikationsverfahren sowie zu unserem Lehrgang zugelassen zu werden, muss die Sprache, in welcher der Lehrgang absolviert wird, auf dem Sprachniveau B1 (schriftlich und mündlich) beherrscht werden.
3. Um zu unserem Lehrgang zugelassen zu werden, müssen Sie die schulinterne Aufnahmeprüfung (Sprach- und Fachkenntnisse und Grundlagen der Mathematik) bestehen.

Checkliste (bitte ankreuzen):

- Ich bin volljährig.
- Ich verfüge zum Zeitpunkt der Abschlussprüfung über mindestens 5 Jahre Berufserfahrung.
- Ich verfüge zum Zeitpunkt der Abschlussprüfung über mindestens 3 Jahre Berufserfahrung als Gipser.
- Ich kann meine gesamte bisherige Berufserfahrung mit Dokumenten (Arbeitszeugnisse oder Arbeitsbestätigungen) belegen.
- Ich habe eine schriftliche Bestätigung meines aktuellen Arbeitgebers, dass ich weiterhin bei ihm angestellt bin.
- Meine Kenntnisse der Sprache des Lehrgangs (Deutsch oder Italienisch) sind sowohl im mündlichen als auch im schriftlichen Bereich solide (Niveau B1).

Ich möchte den Lehrgang und das Qualifikationsverfahren in folgender Sprache absolvieren:

- Deutsch
- Italienisch

Wenn Sie alle 6 Punkte ankreuzen konnten, erfüllen Sie die Bedingungen für die Zulassung zu unserem Lehrgang und zum Qualifikationsverfahren.

Das Ergebnis der Aufnahmeprüfung wird Ihnen schriftlich mitgeteilt.

Wir werden mit Ihnen Kontakt aufnehmen, damit Sie den Antrag zum Qualifikationsverfahren rechtzeitig an Ihren Wohnkanton senden können.

Mit der Unterzeichnung dieses Dokuments akzeptieren Sie die AGB der ENAIP-IB-Schule und sind auch damit einverstanden, dass Ihre persönlichen Daten und etwaige Bilder von der ENAIP-IB-Schule für Marketingzwecke verwendet werden können.

Für weitere Fragen können Sie sich jederzeit an unser Sekretariat wenden:

ENAIP IB GmbH, Luzernerstrasse 131, 6014 Luzern

Tel: 041 250 40 56

E-Mail: info@enaip-ib.ch

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____