



Wahlvorschlag als Prüfungsexpertin/-experte

Amtsperiode 2015 - 2019

Angaben zur Person

Name, Vorname	Mobile
Strasse	E-Mail
PLZ Ort	Erlerner Beruf
Telefon	Geburtsdatum
Ich stelle mich weiter 4 Jahre zur Verfügung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zur Firma/Schule

Name	
Strasse	PLZ Ort
Telefon	E-Mail
In Stellung als	seit

Expertin/Experte als

Beruf	Fach
-------	------

Erfahrung in der Ausbildung von Lernenden

Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	als
---	-----

Vorschlag durch Arbeitgeber- Arbeitnehmerverband Schule/Verwaltung

Organisation	
Strasse	PLZ Ort

Unterschrift Prüfungsexpertin/-experte

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Bestätigung der Nomination durch Verband/Schule (Stempel und Unterschrift)

Ort, Datum