

Anmeldeformular zur Abschlussprüfung der Berufsprüfung, Lehrgang 2015/2017

Visagistin / Visagist mit eidg. Fachausweis

Teilnehmerin:

Bitte hier **Privatadresse und Wohnkanton** eintragen,
sofern diese mit den Angaben nebenan nicht überein-
stimmen / Adresskorrekturen ebenfalls hier angeben.

Anrede
Name / Vorname
Strasse / Nr.
PLZ / Ort

Wohnkanton: _____

Geburtsdatum: _____

Heimatort: _____ Kanton: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Telefon (Mobile): _____ eMail: _____

Gewünschte Prüfungssprache: Deutsch Französisch Italienisch

Ich erfülle die Anforderungen, wenn ich:

a) ein eidg. Fähigkeitszeugnis als Visagist/in besitze und im gewählten Praxisgebiet über 2 Jahre Berufserfahrung verfüge;

oder

b) ein eidg. Fähigkeitszeugnis besitze und im gewählten Praxisgebiet über 3 Jahre Berufserfahrung verfüge und die Grundlagenmodule (Grundlagenmodul Kosmetik, Grundlagenmodul Management- und Unterstützungsprozesse und Grundlagenmodul Kundenberatung) erfolgreich abgeschlossen habe;

und

c) über die erforderlichen Modulabschlüsse bzw. Gleichwertigkeitsbestätigung verfüge.

Praktische Tätigkeiten (bitte vollständig ausfüllen):

| von/bis | Funktion/Tätigkeit | Firma/Ort |
|---------|--------------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |

Bitte beachten: Die praktischen Tätigkeiten müssen durch Arbeitsbestätigungen oder -zeugnisse vom jeweiligen Arbeitgeber belegt werden. Bitte Kopie beilegen. Bei selbständiger Erwerbstätigkeit HR-Eintrag, Jahresabschlüsse, Steuererklärungsauszug, AHV, PK oder anderes beilegen.

Selbstständig ja nein (falls 'nein' bitte heutigen Arbeitgeber angeben)

Rechnungsstellung:

Sofern die Rechnungsstellung für die Prüfungsgebühr **nicht an Ihre Privatadresse** (gemäss Angaben Seite 1) erfolgen soll, ist hier die Verrechnungsadresse anzugeben:

Name / Firma: _____

Abt. / Bereich: _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort: _____

Erforderliche Unterlagen (obligatorisch):

- a) eine Zusammenstellung über die bisherige berufliche Ausbildung und Praxis;
- b) Kopien der für die Zulassung geforderten Ausweise und Arbeitszeugnisse;
- c) Kopien der Modulabschlüsse bzw. der entsprechenden Gleichwertigkeitsbestätigungen;
- d) Angabe der Prüfungssprache;
- e) Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto (Pass, Identitätskarte);
- f) Kopie AHV-Versicherungskarte (neu 13stellig)

Anmeldefrist und -adresse:

Senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den nötigen Beilagen per **Einschreiben** an:

Anmeldeadresse: VVdS Visagisten Verband der Schweiz
Winkelriedstrasse 74, 8203 Schaffhausen

Anmeldeschluss: 19. Juni 2017 (Datum des Poststempels)

→ Anmeldungen, die verspätet oder unvollständig eingehen, werden durch die QS-Kommission nicht angenommen.

Bestätigung der Angaben durch den/die Unterzeichnete/n:

Datum:

Unterschrift: