

Anerkennung ausländischer Ausbildungsabschlüsse
Formular zur Beantragung einer Vormeinung und/oder der Gesuchsunterlagen
(bitte beachten Sie das Informationsmerkblatt)

Personalien

Frau Herr

NAME/Vorname

Adresse

PLZ/Ort/Land

E-Mail

Geburtsdatum

Nationalität

JA Ich wünsche eine kostenpflichtige Vormeinung → zusätzlich die notwendigen Unterlagen gemäss dem Informationsmerkblatt mitschicken

JA Ich wünsche die Gesuchsunterlagen → nur dieses ausgefüllte Formular retournieren

Schulbildung

| | Land | Jahre (von - bis) | Abschluss (Diplom , Titel) |
|-----------------------------|-------|-------------------|----------------------------|
| obligatorische Schulbildung | _____ | _____ | _____ |
| | _____ | _____ | _____ |
| weiterführende Schulen | _____ | _____ | _____ |
| | _____ | _____ | _____ |
| Höhere Schulen | _____ | _____ | _____ |
| | _____ | _____ | _____ |

Diplom / Ausweis + Abschlussdatum: _____

Ausbildungsland: _____

Berufstitel _____

Ort, Datum und Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Formular an folgende Adresse:

Schweizerisches Rotes Kreuz
Gesundheit und Integration / Berufsbildung
Anerkennung Ausbildungsabschlüsse
Werkstrasse 18
3084 Wabern

Tel. **0900** 733 276 (Mo-Fr, 08.00 Uhr – 12.00 Uhr)

Fax 031 960 75 60

Email: registry@redcross.ch

www.redcross.ch / www.bildung-gesundheit.ch