**Antrag zur Gleichwertigkeitsbeurteilung   
zu den Modulabschlüssen**

**Personalien**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | |
| Vorname: | |
| Adresse: | |
| PLZ und Ort: | |
| Tel. Privat: | Tel. Geschäft: |
| Mail: | Mobile: |
| Heimatort: | Kanton: |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: F  M |

**Antrag**

Ich beantrage eine Gleichwertigkeit zu folgendem/folgenden Modulen (mit x bezeichnen):

Modul 1        Modul 4

Modul 2        Modul 5

Modul 3

**Berufliche Ausbildung** (Kopien der Abschlüsse beilegen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abschlüsse (beginnend mit den am wenigsten weit zurück liegenden) | Jahr | Beleg Nr. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Relevante Weiterbildungen, Kurse** (Bestätigungen beilegen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (beginnend mit den am wenigsten weit zurück liegenden) | Anzahl Kontaktlektionen | Daten | Qualitätsmana­gementzertifi­kat[[1]](#footnote-1)? | | Qualifizierendes Element? | | Beleg Nr. |
| Ja | Nein | Ja | Nein |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Für den Antrag relevante bisherige berufliche Praxis** (Kopien der Arbeitsbestätigungen resp.  
-zeugnisse und Pflichtenhefte beilegen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitgeber** (beginnend mit dem aktuellen) | Berufliche Funktion | von | bis | Anstellungs-prozente | Beleg Nr. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Begründung:**

Die/der Unterzeichnende bestätigt, dass die eingereichten Kopien den Originalen und die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

**Ort und Datum: Unterschrift:**

1. ISO, EFQM, Eduqua u.a. [↑](#footnote-ref-1)