

Anmeldeformular für neue Chef- und Fachexpertinnen/- experten an Abschlussprüfungen

zu Händen der Kommission für Abschlussprüfungen des Kantonalen Gewerbeverbandes St.Gallen (KGV)

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ Geburtsdatum _____

PLZ / Ort _____ AHV-Nr. _____
ist für die Erstellung des Lohnausweises zwingend

Telefon P. /
Mobile _____ Telefon G. _____

E-Mail _____

Vorgeschlagen als Fachexpertin/-experte im Beruf _____

evtl. Fachrichtung / Branche _____

Erlerner Beruf _____

X X X X X X X X X X X X

Arbeitgeber _____

Adresse _____

PLZ _____ Ort _____

in Stellung als _____

X X X X X X X X X X X X

Kurzer beruflicher Lebenslauf (Stichworte)

Datum _____ Unterschrift _____

Datum _____ Chefexpertin
/-experte _____

Einsenden an: Mirjam Neff, Chefexpertin AGS EBA, mirjam.neff@odags.ch, Oda Gesundheit Soziales,
Flurhofstrasse 152, 9000 St.Gallen

Bitte dieses Formular ausgefüllt und durch **die Chefexpertin / den Chefexperten** unterzeichnet bis Ende
Februar resp. bis Ende September einreichen an die Kommission für Abschlussprüfungen.