

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: Angela Hutter, Chefexpertin FaBe EFZ, angela.hutter@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.