



Anmeldung zur Berufsprüfung 2027 für Bekleidungsgestalterin / Bekleidungsgestalter

Personalien

Name

Vorname

Adresse

Plz/Ort/Kanton

Telefon/Handy

Mailadresse

Geburtsdatum

Heimatort/Kanton

Berufsausbildung

Lehrbetrieb (Name, Ort)

Dauer der Lehre (von/bis)

Berufspraxisnachweis (gesamthaft mindestens 24 Monate/100% gemäss PO 3.3)

Als Angestellte/Angestellter tätig bei:

Betrieb (Name, Ort)

von

bis

Betrieb (Name, Ort)

von

bis

Betrieb (Name, Ort)

von

bis

Selbstständig tätig:

Betrieb (Firmenname, UID-Nummer)

von

bis

Fachschulen / Weiterbildungskurse

Haben Sie Fachschulen oder Weiterbildungskurse besucht? Wenn ja, wann und wo?

Weitere Angaben

Sozialversicherungsnummer (AHV-Nummer):

Gewünschte Prüfungssprache: Deutsch – Französisch – Italienisch (**Sprache unterstreichen**)

Spezialisierung (gemäss Prüfungsordnung 1.22) (**Spezialisierung ankreuzen**)

- ☐ Damenbekleidung
☐ Herrenbekleidung
☐ Theaterbekleidung
☐ Trachtenbekleidung
☐ Pelzbekleidung

Meilensteinüberprüfung:

Adresse Prüfungsort

Betrieb: _____

Strasse: _____

Plz/Ort: _____

Telefon: _____

Die Prüfungskommission entscheidet über den Prüfungsort, wenn keine Angaben vorhanden sind.

Mit der Unterschrift bestätigen Sie:

Die Richtigkeit der gemachten Angaben sowie die Kenntnis der Prüfungsordnung über die Berufsprüfung Bekleidungsgestalterin / Bekleidungsgestalter.

Die Verfügbarkeit der Kundin/des Kunden ist von der Kandidatin selber zu organisieren und muss an den Prüfungstagen gewährleistet sein.

Ort + Datum

Unterschrift

Der Anmeldung sind beizulegen:

Kurzer Lebenslauf

- ✓ Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto
- ✓ Kopien von Zertifikaten und Arbeitszeugnissen/Bestätigungen
- ✓ Kopie AHV-Selbständigkeitsbescheinigung

Einsenden an:

Sekretariat Berufsprüfung Bekleidungsgestaltung (IBBG/SMGV)

Berufsbildungszentrum Olten

Aarauerstrasse 30, Postfach 268, 4601 Olten

sekretariat@ibbg.ch