



Iscrizione all'esame professionale per creatrice/creatore d'abbigliamento

Dati personali

Nome

Cognome

Indirizzo

Codice postale/città/cantone

Telefono/cellulare

E-Mail

Data di nascita

Città di provenienza/cantone

Formazione professionale

Società di formazione (nome, luogo)

Durata dell'apprendistato (da/per)

Prova di esperienza professionale (in totale almeno 24 mesi/100% secondo PO 3.3)

Impiegato come dipendente da:

Azienda (nome, luogo)

da

a

Azienda (nome, luogo)

da

a

Azienda (nome, luogo)

da

a

Lavoratore autonomo:

Azienda (ragione sociale, numero di partita IVA)

da

a

**Scuole tecniche / corsi di formazione continua**

Ha frequentato scuole tecniche o corsi di formazione continua? Se sì, quando e dove?

Ulteriori informazioni

Numero di assicurazione nazionale (numero AVS):

Lingua d'esame richiesta: tedesco – francese – italiano (**sottolineare la lingua**)

Verifica delle tappe:

Indirizzo sede d'esame

Azienda: _____

Via: _____

CP/città: _____

Telefono: _____

La commissione d'esame decide la sede d'esame se non sono disponibili informazioni.

Con la vostra firma confermate:

La correttezza delle informazioni fornite e la conoscenza del regolamento d'esame per l'esame professionale per creatrice/creatore d'abbigliamento.

La disponibilità del cliente deve essere organizzata dal candidato stesso e deve essere garantita nei giorni d'esame.

Luogo + data

Firma

La domanda deve essere accompagnata da:

Breve curriculum vitae

- ✓ Copia di un documento d'identità ufficiale con foto
- ✓ Copia dei certificati e referenze/conferme di lavoro
- ✓ Copia del certificato AVS di attività indipendente

Inviare a:

Sekretariat Berufsprüfung Bekleidungsgestaltung (IBBG/SMGV)

Berufsbildungszentrum Olten

Aarauerstrasse 30, Postfach 268, 4601 Olten

sekretariat@ibbg.ch