



André Hann

Aktuar
c/o coiffureSUISSE Kanton Zürich
Oberwiesenstrasse 2, 8304 Wallisellen
Telefon 044 883 20 05
office@coiffuresuissezh.ch
www.coiffuresuissezh.ch
www.qv.zh.ch

Antrag zur Wahl als Prüfungsexperte / Prüfungsexpertin

Personalien

Familienname: _____

Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon Privat: _____

Mail: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nr.: _____

Eidg. Abschlussprüfung EFZ: _____

Jahr _____

Eidg. Berufsprüfung: _____

Module: _____

Jahr _____

Jahr _____

Jahr _____

* **Arbeitsverhältnis:**

Selbständig

Angestellt

weitere Funktionen: _____

ÜK-Instruktor/-in: Kt. _____ von/bis (Jahr) _____

Fachlehrer/-in: Kt. _____ von/bis (Jahr) _____

Geschäft

Name: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

* **Mitgl. Fachverband
(persönlich):**

Nein

Ja

coiffureSUISSE

SCPV

Sektion: _____

* **Postadresse:**

Privat

Geschäft

* zutreffendes mit bezeichnen

Ort /Datum: _____ Unterschrift: _____

**Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und ergänzt mit Ihren
Bewerbungsunterlagen, an unser Sekretariat.**