

Anmeldung Lehrgang Gerontologie 2025

Personalien

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Tel. Privat / Handy

E-Mail Privat

Geburtsdatum

Arbeitgeber / Name der Institution

Art der Institution

Adresse

PLZ, Ort

Tel. Geschäft

E-Mail Geschäft

IV-Institution

Justiz-Institution

andere

Grundausbildung

Zeitraum

Fähigkeitsausweis

Ausbildungsstätte

.....

Bei ausländischer Grundausbildung Abschluss als:

.....

Berufliche Tätigkeit nach der Grundausbildung

Zeitraum

Berufliche Funktion/Pensum %

Arbeitgeber

.....

ARTISET Bildung

Weiterbildung

Zeitraum

Weiterbildungskurs

Veranstalter

.....
.....
.....

Beweggründe für die Teilnahme am Lehrgang:

.....

**Der Kursbesuch wird innerhalb meiner
Arbeitszeit gewährleistet**

ja teilweise nein

Finanzierung des Kurses

Rechnung

Institution Privat

Mitgliedschaft der Institution

ja Nein

Marketing

Wie sind Sie auf den Kurs aufmerksam geworden?

- durch Ausschreibung im Jahresprogramm
 durch Kollege:in
 durch Empfehlung der Institutionsleitung
 Internet
 Website ARTISET Bildung

Bestätigung Arbeitgeber:in

Hiermit bestätigen wir, dass wir (Vorname/Nachname) in ihrer:seiner
Weiterbildung unterstützen und unseren Beitrag zu einem optimalen Lernerfolg leisten.

Wir sind besorgt, dass unser:e Mitarbeiter:in die nötigen Kompetenzen und Ressourcen in Zusammen-
hang mit den zu leistenden Kompetenznachweisen erhält.

Unterschrift Vorgesetzte:r

.....

Ich habe das Detailprogramm gelesen und bin mit den Rahmenbedingungen einverstanden.
Meine Anmeldung ist verbindlich.

Beilagen

Diplom oder Berufsabschluss oder Anerkennung Diplom (Kopie)

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

ARTISET Bildung, Weiterbildung, Maura Disch, Abendweg 1, Postfach, 6000 Luzern 6
oder maura.disch@artisetbildung.ch