

Anerkennung ausländischer Ausbildungsabschlüsse
Formular zur Beantragung einer Vormeinung und/oder der Gesuchsunterlagen
(bitte beachten Sie das Informationsmerkblatt)

Personalien

Frau Herr

NAME/Vorname

Adresse

PLZ/Ort/Land

E-Mail

Geburtsdatum

Nationalität

JA Ich wünsche eine kostenpflichtige Vormeinung → zusätzlich die notwendigen Unterlagen gemäss dem Informationsmerkblatt mitschicken

JA Ich wünsche die Gesuchsunterlagen → nur dieses ausgefüllte Formular retournieren

Schulbildung

	Land	Jahre (von - bis)	Abschluss (Diplom , Titel)
obligatorische Schulbildung	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
weiterführende Schulen	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Höhere Schulen	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

Diplom / Ausweis + Abschlussdatum: _____

Ausbildungsland: _____

Berufstitel _____

Ort, Datum und Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Formular an folgende Adresse:

Schweizerisches Rotes Kreuz
Gesundheit und Integration / Berufsbildung
Anerkennung Ausbildungsabschlüsse
Werkstrasse 18
3084 Wabern

Tel. 031 960 75 75 (Mo-Fr, 08.00 Uhr – 12.00 Uhr)

Fax 031 960 75 60

Email: registry@redcross.ch

www.redcross.ch / www.bildung-gesundheit.ch