

GEBÄUDETECHNIKPLANER/IN SANITÄR EFZ

BEILAGE ZUR PRÜFUNGSANMELDUNG

Kandidat/in:

Name, Vorname

E-Mail

Unterschrift

Angaben über den Lehrbetrieb:

Name Betrieb

Betriebsstandort

Strasse, PLZ, Ort

Zuständige/r Fachvorgesetzte/r

Telefon

E-Mail

Stempel und rechtsgültige Unterschrift des Lehrbetriebs (oder des Arbeitgebers bei Art. 32 BBV und Repetenten)

Ort, Datum: Unterschrift: