

ARTISET Bildung

Anmeldung
Nachdiplomkurs Praxisausbildner:in 2024

Kurs A
 Kurs B

Personalien

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Tel. privat / Mobile

E-Mail (für Korrespondenz)

Sozialversicherungsnummer

Geburtsdatum

Arbeitgeber:in

Name der Institution

Adresse

PLZ, Ort

Telefon (Teilnehmer:in direkt)

E-Mail (Teilnehmer:in direkt)

Grundausbildung

| Zeitraum | Fähigkeitsausweis als ... | Ausbildungsstätte |
|----------|---------------------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Berufliche Tätigkeiten nach der Grundausbildung

| Zeitraum | Berufliche Funktion / Pensum % | Arbeitgeber:in |
|----------|--------------------------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ARTISET Bildung

Weiterbildung (berufsspezifisch)

| Zeitraum | Weiterbildung / Lehrgang | Veranstalter:in |
|----------|--------------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Bisherige Praxisausbildungen

| Zeitraum | Art des Praktikums (Vorpraktikum, Schulpraktikum, berufsbegleitende Ausbildung) | Schule der Praktikantin, des Praktikanten |
|----------|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Ich habe die Möglichkeit, spätestens **ab Kursbeginn** eine Praxisausbildung durchzuführen.

- Vorpraktikum FABE HF Kindheitspädagogik HF Sozialpädagogik
 FH Sozialpädagogik HF Gemeindeanimation

Der Kursbesuch wird innerhalb meiner Arbeitszeit gewährleistet ja teilweise nein

Finanzierung des Kurses

- Rechnung Institution Privat
Mitgliedschaft der Institution bei ARTISET ja nein
Die auszubildende Person studiert bei ARTISET Bildung hsl, hfk oder hfg ja nein

Bestätigung Arbeitgeber:in

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

Wir sorgen dafür, dass unser:e Mitarbeiter:in die nötigen Kompetenzen und Ressourcen im Zusammenhang mit den zu leistenden Kompetenznachweisen erhält.

Unterschrift Vorgesetzte:r

ARTISET Bildung

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

Beilage

Diplom im Sozialbereich (Kopie)

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

ARTISET Bildung, Weiterbildung, Louis Matter, Abendweg 1, Postfach, 6000 Luzern 6
louis.matter@artisetbildung.ch