

**EHB**EIDGENÖSSISCHE  
HOCHSCHULE FÜR  
BERUFSBILDUNG*Schweizer Exzellenz in Berufsbildung***B:B**Schule für Gestaltung  
Bern und Bielswiss  
design  
schools**ANMELDEFORMULAR**  
**Didaktisches Basismodul A****Zertifikatsstudiengang für Lehrpersonen an Berufsfachschulen oder  
Höheren Fachschulen**

<b>Studienort</b>	
-------------------	--

<b>Personalien</b>	Name	
	Vorname	
	Adresse	
	PLZ, Ort, Kanton	
	Phone Geschäft	
	Phone Mobile	
	E-Mail	
	Geburtsdatum	
	Heimatort/ Kanton	
	Nationalität	
	AHV-Nr.	
	Schweizer Matrikel Nummer (falls vorhanden)	

<b>Rechnungsempfänger</b>	<input type="checkbox"/> Privatadresse <input type="checkbox"/> Schuladresse
---------------------------	---



<b>Anstellung</b>	
Schultyp	<input type="checkbox"/> Berufsfachschule (BKU) <input type="checkbox"/> Höhere Fachschule (HF)
Name der Schule	
Adresse (Standort, an dem Sie ab Studienbeginn unterrichten)	
PLZ, Ort	
Phone	
Pensum Ausbildungs- bzw. Unterrichtstätigkeit (Anstellungsprozente)	
Unterrichtsfach/-fächer	
Unterrichteter Beruf(e)	

<b>Zulassungsbedingungen</b>	
Kopien der Belege	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Abschluss einer höheren Berufsbildung (Berufsprüfung, höhere Fachprüfung, höheren Fachschule) oder einer Hochschule entsprechend dem Lehrauftrag.</li><li><input type="checkbox"/> Nachweis betriebliche Erfahrung in einem Beruf des Lehrgebietes (ohne Ausbildungs- bzw. Unterrichtstätigkeiten) belegt durch Arbeitszeugnisse.</li><li><input type="checkbox"/> Nachweis nebenberufliche Anstellung als Lehrperson an einer Berufsfachschule (Stempel und Unterschrift siehe „Bestätigung der Schule“).</li><li><input type="checkbox"/> Kopie des AHV-Ausweises</li><li><input type="checkbox"/> Passfoto im JPEG Format an <a href="mailto:t.vo@sfgb-b.ch">t.vo@sfgb-b.ch</a></li><li><input type="checkbox"/> Lebenslauf / CV (Personalien, Aus- und Weiterbildungen, berufliche Tätigkeiten)</li></ul>
Bestätigung der Schule	Die Institution bzw. der Lehrbetrieb bestätigt, dass die anmeldende Person für den Lehrgang empfohlen ist und während des Lehrgangs eine Ausbildungstätigkeit vorliegt.  <b>Stempel der Institution</b>
	          <b>Datum und Unterschrift der Institution</b>

**Weitere Ausbildung / Anschluss**

Ich beabsichtige unmittelbar nach dieser Ausbildung folgenden Diplomstudiengang zu besuchen:

 Lehrperson im Hauptberuf Lehrperson für den allgemeinbildenden Unterricht (ABU)**Hinweis:**

Diese Angaben dienen lediglich zur Zulassungsprüfung für die oben genannten Studiengänge. Die entsprechende Anmeldung muss separat erfolgen.

**Mentorat / Lehrbegleitung**

Name

Vorname

E-Mail-Adresse

**Visum Teilnehmer**

Ort und Datum

Unterschrift

**Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular mit den gewünschten Nachweisen (gemäss Zulassungsbedingungen) innert 20 Tagen (idealerweise als PDF per Mail) an unser Sekretariat.**

Per Mail an	t.vo@sfgb-b.ch
Per Post an	Schule für Gestaltung Bern und Biel Frau Tuyen Vo Schänzlihalde 31 3013 Bern