

Anmeldung zur Berufsprüfung für Fahrzeugrestaurator/in mit eidg. Fachausweis

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ AHV-Nr.: _____
 Heimatort 1: _____ Heimatort 2: _____
 Strasse: _____ PLZ, Wohnort: _____
 Tel. G.: _____ Tel. P.: _____
 E-Mail: _____

wünscht wie folgt an der Berufsprüfung vom 22. – 26. Februar 2027 in Bern teilzunehmen:

Prüfungssprache: ☐ deutsch ☐ französisch ☐ italienisch
 Fachrichtung: ☐ Automobiltechnik ☐ Carrosseriespenglerei ☐ Carrosserielackiererei
 Nur Teil-/Zertifikatsprüfung: ☐ Automobiltechnik ☐ Restaurierungberatung

Nachweise

Berufslehre absolviert als: _____
 vom: _____ bis: _____
 Lehrfirma: _____

Berufserfahrung (nach Grundbildung EFZ und in Fahrzeugrestaurierungsbranche)

(Auszug aus der Prüfungsordnung: Zur Prüfung zugelassen wird, wer nach der Grundbildung (EFZ in der Automobilbranche) mindestens 3 Jahre einschlägige Berufserfahrung in der entsprechenden Fachrichtung - davon mindestens 12 Monate mit Haupttätigkeiten in der Fahrzeug-Restaurierungsbranche nachweist.

von	bis	Monate	als	Firma, Ort
Beilagen nach: - Ziffer 3.2 aus der Prüfungsordnung und - Ziffer 3 aus der Wegleitung zur Prüfungsordnung Kopie Fähigkeitszeugnis Lehrabschlussprüfung (EFZ) Kopien Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto				Restaurierungskompetenz → Welche Abschlussarbeiten (mindestens 4) wurden eingereicht und genehmigt? ☐ Modul 1 ☐ Modul 2 ☐ Modul 3 ☐ Modul 4 ☐ Modul 5 ☐ Modul A ☐ Modul B ☐ Modul C

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

- Anmeldeformulare, die unvollständig sind oder denen die verlangten Akten nicht beiliegen, können nicht angenommen werden.
 - Die Prüfungsgebühr ist erst auf besondere Aufforderung hin zu entrichten.

Einsenden an:
Interessengemeinschaft Fahrzeugrestaurator IGF
 c/o AGVS | UPSAWölflistrasse 5
 3006 Bern