



Aus-, Fort- und Weiterbildung Anmeldung zum Kurs für Wiedereinsteigerinnen

Zum Kurs zugelassen sind ausschliesslich Drogistinnen und Drogisten mit erfolgreichem Lehrabschluss.

Ich melde mich verbindlich an folgende Module an:

- Selbststudium
 Vertiefungsblock

Personalien

Name*

Vorname*

Private Adresse*

Private E-Mail-Adresse *

EFZ-Lehrabschluss (Jahr)*

Natellnummer

* Diese Felder sind Pflicht

Drogerie (falls bereits angestellt)

Drogerie

Eintritt

Arbeitspensum

GLN-Nummer

Kurskosten

Wer übernimmt die Kurskosten?

Drogerie

Privat

Ort, Datum:

Unterschrift KursteilnehmerIn:

Unterschrift Verantwortliche Person
der Drogerie (bei Kostenübernahme):