



Anmeldung Lehrgang

Lehrgang

Ausbildungsbeginn

Personalien

Name	Vorname	
Adresse	PLZ	Ort
Telefon		
E-Mail		
Geburtsdatum	Heimatort/-kanton/Land	
Sozialversicherungs-/AHV-Nr.		

▶ bitte wenden

Bitte leer lassen (wird durch die Schule ausgefüllt)

Alter (bei Ausbildungsbeginn)	Berufserfahrung
<input type="checkbox"/> Zulassung	<input type="checkbox"/> Rückweisung
Grund	

Anmeldeunterlagen

- | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| • Fähigkeitszeugnis(se) Grundausbildung(en) inkl. Notenausweis(e) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |
| • und/oder Maturazeugnis | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |
| • Diplome/Zertifikate | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |
| • Arbeitszeugnis(se) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |
| • Lebenslauf | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |
| • 1 aktuelles Passfoto | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> mehrere |
| • | | | |

Bemerkungen

.....

.....

.....

Datum Bearbeitet durch



Berufliche Ausbildung

Berufslehre als Beginn Ende

Zusatzlehre als Beginn Ende

Berufsbezogene Zusatzausbildung

Abschlussjahr

Andere Aus-/Weiterbildungen

Beginn Ende

Beginn Ende

Berufsmatur

Abschlussjahr

Matur

Abschlussjahr

Berufspraxis (Arbeitgeber)

von bis

von bis

von bis

von bis

Momentane Tätigkeit

Arbeitgeber

Bemerkungen

Beilagenverzeichnis

Der Anmeldung sind folgende Unterlagen beizufügen (Fotokopien, bitte keine Originale!):
Fähigkeitszeugnis(se) Grundausbildung(en) inkl. Notenausweis(e) und/oder Maturazeugnis, Diplome/Zertifikate,
Arbeitszeugnis(se), Lebenslauf, 1 aktuelles Passfoto für Studienausweis.

Der/Die Unterzeichnete meldet sich zum eingangs erwähnten Lehrgang an und hat von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des GBS St.Gallen Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an folgende Adresse:

Baukaderschule St.Gallen
Sekretariat
Schreinerstrasse 5
9000 St.Gallen