

Anmeldeformular für Prüfungskandidaten und -kandidatinnen

(Mitarbeiter/-innen von VSSU-Mitgliedern koordinieren die Anmeldung bitte mit ihrem Arbeitgeber!)

Name / Vorname Adresse (privat) PLZ / Wohnort / Kanton Tel.-Nr. P. Handy-Nr. AHV-Nr. E-Mail Geburtsdatum Heimatort und Kt. IBAN Nr. (nur wenn die Prüfungskosten durch den Kandidaten bezahlt werden) Geleistete <u>Arbeitsjahre (Praxisjahre)</u> in der Sicherheitsbranche Geleistete <u>Arbeitsstunden</u> in der Sicherheitsbranche Arbeitgeber / Ort <input type="checkbox"/> Repetent Prüfungsjahr(e) (Prüfungszeugnis(se) letzter BP FSB beilegen) Prüfung in: Deutsch (de) <input type="checkbox"/> Französisch (fr) <input type="checkbox"/> Italienisch (it) <input type="checkbox"/> Zeitpunkt: Frühling <input type="checkbox"/> Herbst <input type="checkbox"/>	Hier 1 Passfoto einkleben 35 x 45 mm oder digital (jpg-Format, 200-300 KB und mind. 300 dpi) an: foto@vssu.org
Folgende Dokumente sind gemäss Zulassungsbedingungen beizulegen (Prüfungsreglement Art. 8):	Bitte nicht ausfüllen
<ol style="list-style-type: none"> 1. Lebenslauf 2. Arbeitszeugnis oder -bestätigung vom aktuellen Arbeitgeber (mit Angabe der exakten Anzahl geleisteter Arbeitsstunden und der detaillierten Beschreibung der verschiedenen Tätigkeitsbereiche) 3. Kopie erworbene Ausweise, Arbeitszeugnisse oder -bestätigungen, um die geforderte Arbeitspraxis nachzuweisen (nur aus Sicherheitsbranche!) 4. Kopie Lehrabschlusszeugnis oder Äquivalent 5. Kopie Pass oder Identitätskarte (beidseitig) 6. Original oder Kopie Strafregisterauszug (am Tag der Anmeldefrist nicht älter als 3 Monate) 7. 1 Passfoto für Ausweis: Hardcopy oben <u>einkleben</u> oder digital an den VSSU übermitteln an: foto@vssu.org (jpg-Format, 200-300 KB und mindestens 300 dpi) 8. <i>(zweiter Registerauszug des Wohnsitzlandes für Kandidaten, die im Ausland wohnen)</i> 9. <i>(Kopie Prüfungszeugnis(se) letzter FSB Prüfung(en) bei Repetenten)</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> ok 2. <input type="checkbox"/> ok 3. <input type="checkbox"/> ok 4. <input type="checkbox"/> ok 5. <input type="checkbox"/> ok 6. <input type="checkbox"/> ok 7. <input type="checkbox"/> ok 8. <input type="checkbox"/> ok 9. <input type="checkbox"/> ok
Wo haben Sie die Ausbildung zur Berufsprüfung absolviert? Beim Arbeitgeber: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn nein, bei welchem Ausbildungsinstitut?	
<input type="checkbox"/> Ich bezahle die Prüfungskosten privat. Unterschrift:	<input type="checkbox"/> Die Prüfungskosten werden von meinem Arbeitgeber übernommen. Stempel und Visum Arbeitgeber:
Ich bestätige mit meiner Unterschrift, von der Ausschreibung und dem Reglement (Ausgabe 2014) Kenntnis genommen zu haben, wobei die Prüfungsgebühr von CHF 1'990.- und die Akkreditierungsgebühr von CHF 500.- vor dem ersten Prüfungstag bezahlt sein müssen. Bei Nichtakkreditierung ist die Bearbeitungsgebühr von CHF 300.- geschuldet. Falls die Prüfungsgebühr durch den Arbeitgeber übernommen wird und der geschuldete Betrag nicht bezahlt wurde, haften Sie als Prüfungskandidat solidarisch und persönlich.	
Datum Unterschrift Prüfungskandidat/-kandidatin	