

## Anmeldung zur Prüfung «Fachpartner FWS mit Zertifikat»

Prüfung vom:			
Name:		Vorname:	
Firma:			
Strasse, Nr:		PLZ, Ort:	
Tel. Geschäft:		E-Mail G:	
Privat			
Strasse, Nr:		PLZ, Ort:	
Tel. privat:		Mobile:	
E-Mail privat:			
Erwünschte Korrespondenz- adresse:			
Geschäft:		Privat:	
Datum:		Unterschrift	

Der Anmeldung sind beizufügen:

- Kursbestätigungen Module 2 – 6
- Kurz-Lebenslauf mit beruflichem Werdegang

*Bitte beachten: Unvollständige Anmeldungen werden zur Ergänzung zurückgewiesen*

Die Anmeldung mit Unterlagen bitte per Mail senden an Georges Guggenheim, Leiter Ressort Aus- und Weiterbildung FWS, E-Mail [georges.guggenheim@fws.ch](mailto:georges.guggenheim@fws.ch)

Bildungspartner der FWS