



Anmeldung

Höhere Fachschule für Wirtschaft BL
Nachdiplomstudium Projektmanagement - Praxis

Nicht ausfüllen
Klasse _____

Ich melde mich für das komplette Nachdiplomstudium vom 8. November 2012 bis 5. April 2014 in Reinach an.

Bemerkungen

Personalien

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	E-Mail Privat	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>		Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>		Zivilstand	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>		Nationalität	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>		Muttersprache	<input type="text"/>
Telefon/Natel	<input type="text"/>		Höchster Berufsabschluss	<input type="text"/>

Ich bevorzuge die elektronische Post (E-Mail). Bitte schicken Sie Korrespondenz und Unterlagen an

E-Mail Privat E-Mail Geschäft

Beilagen Lebenslauf Wohnsitzbescheinigung (zwingend, gemäss Interkantonaler Fachschulvereinbarung <http://www.edk.ch/dyn/14346.php>)

Arbeitgeber

Firma	<input type="text"/>	Telefon Geschäft	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>	E-Mail Geschäft	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Position im Geschäft	<input type="text"/>

Bitte senden Sie die Rechnung an folgende Adresse:

Privat Arbeitgeber

Ausbildung (Bitte Kopien der Zeugnisse und Diplome beilegen)

Bezeichnung, Dauer in Jahren und Abschlussjahr

Berufspraxis (Bitte Kopien des Arbeitszeugnis/der Arbeitsbestätigung beilegen)

Firma, Funktion, Anzahl in Jahren und Einstellungsgrad in %

KV-Mitglied

Ich bin Mitglied des Kaufmännischen Verbands Baselland oder Basel. Ermässigung ist nur möglich, wenn Sie uns Sektion und Mitgliedsnummer angeben: Nummer: _____ Sektion: BL BS

Bemerkungen

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass alle von Ihnen gemachten Angaben korrekt und Sie mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen für das Nachdiplomstudium Projektmanagement - Praxis an der HFW BL einverstanden sind.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

Bildungszentrum kvBL

HFW Baselland / NDS
Weiermattstrasse 11
Postfach
4153 Reinach BL

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

Tel. 058 310 15 13
stephanie.rihm@bildungszentrumkvbl.ch