



# Anmeldung

Höhere Fachschule für Wirtschaft BL  
Nachdiplomstudium Projektmanagement - Praxis

Nicht ausfüllen  
Klasse \_\_\_\_\_

Ich melde mich für das komplette Nachdiplomstudium vom 27. Mai 2010 bis 27. August 2011 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"/>
Beilagen	<input type="checkbox"/> Lebenslauf	<input type="checkbox"/> Wohnsitzbescheinigung (zwingend, gemäss Interkantonaler Fachschulvereinbarung <a href="http://www.edk.ch/dyn/14346.php">http://www.edk.ch/dyn/14346.php</a> )		

## 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 BL. Ermässigung ist nur möglich, wenn Sie uns die Mitgliedsnummer angeben:

Nummer: \_\_\_\_\_

### 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  
wb@bildungszentrumkvbl.ch