|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname(gemäss Pass oder IDK) |  |
|  |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| PLZ/Ort |  |
|  |  |
| Personen- / Lohndaten |  |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |  |
|  |  |
| Geschlecht | [ ]  weiblich [ ]  männlich |
|  |  |
| Korrespondenzsprache | [ ]  Deutsch [ ]  Italienisch [ ]  Romanisch |
|  |  |
| E-Mail |  |
|  |  |
| Telefon/Mobile |  |
|  |  |
| Sozialversicherungsnummer |  |
|  |  |
| Zivilstand | [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  geschieden [ ]  getrennt[ ]  verwitwet [ ]  eingetragene Partnerschaft [ ]  Konkubinat |
|  |  |
| Letze Zivilstandesänderung(TT.MM.JJJJ) |       |
|  |  |
| Heimatort |       |
|  |  |
| Nationalität |       |
|  |  |
| Konfession | [ ]  evangelisch [ ]  katholisch [ ]  übrige / keine |
|  |  |
| Erlernter Beruf |       |
|  |  |
| Prüfungsjahr (EFZ) |       |
|  |  |
| Aus- und Weiterbildungen |       |
|  |  |
| Kurs Berufsbildner/in | [ ]  besucht [ ]  nicht besucht |
|  |  |
| Wenn ja, in welchem Beruf/Kanton |       |
|  |  |
| Aktueller Arbeitgeber |       |

Kopien von Fähigkeitszeugnissen, Diplome, Weiterbildungskursausweisen, Kurs Berufsbildner/innen sowie einen kurzen Lebenslauf sind beizulegen.
Damit bei einer allfälligen Wahl, die Personalanmeldung direkt weiterverarbeitet werden kann, bitten wir Sie die zweite Seite bereits vorgängig auszufüllen.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Arbeitsbewilligung(falls Ausländer/-in) | [ ]  Niederlassung (C) [ ]  Jahresaufenthaltsbewilligung (B)[ ]  Grenzgänger (G) [ ]  Asylstatus (F) [ ]  Kurzaufenthalter (L) |
|  |  |
| Gültig bis (TT.MM.JJJJ)(falls Ausländer/-in) |       |
|  |  |
| Zemis-Nummer(falls Ausländer/-in) |       |
|  |  |
| Arbeitsort | Amt für Berufsbildung / Expertentätigkeit Qualifikationsverfahren |
|  |  |
| Expertentätigkeit im Beruf |  |
|  |  |
| Unfallversicherung | [x]  BU [ ]  BU/NBU (wenn Arbeitsumfang mehr als 8 Std. wöchentlich) |
|  |  |
| FIBU-Kontierung / KST | 4230.2099 / 313911 |

|  |
| --- |
| **Zahladresse für die Auszahlung Taggeld und/oder Spesen über die private Bankverbindung** |
| Bank/Post |  |
|  |  |
| Kontonr. (IBAN) |  |
|  |  |
| Filiale (Ort) |  |
|  |  |
| Konto lautend auf |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Zahladresse für die Auszahlung Taggeld und/oder Spesen über den Arbeitgeber** |
| Bank/Post |  |
|  |  |
| Kontonr. (IBAN) |  |
|  |  |
| Filiale (Ort) |  |
|  |  |
| Konto lautend auf |  |
|  |  |

Falls Sie die Spesen an sich privat und die Entschädigung der Arbeitszeit an den Betrieb auszahlen lassen wollen, dann bitten wir Sie, beide Zahladressen anzugeben.

Formular bitte senden an:

qv@afb.gr.ch

oder

Amt für Berufsbildung, Prüfungsleitung, Grabenstrasse 1, 7000 Chur, 081 257 30 47

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum |  |  | Unterschrift Amt für Berufsbildung |  |