

ARTISET Bildung

Anmeldung
Nachdiplomkurs Praxisausbilder:in 2025

Kurs A
 Kurs B

Personalien

Name, Vorname
Adresse
PLZ, Ort
Tel. privat / Mobile
E-Mail (für Korrespondenz)
Sozialversicherungsnummer
Geburtsdatum

Arbeitgeber:in

Name der Institution
Adresse
PLZ, Ort
Telefon (Teilnehmer:in direkt)
E-Mail (Teilnehmer:in direkt)

Grundausbildung

Zeitraum	Fähigkeitsausweis als ...	Ausbildungsstätte
.....
.....

Berufliche Tätigkeiten nach der Grundausbildung

Zeitraum	Berufliche Funktion / Pensum %	Arbeitgeber:in
.....
.....
.....
.....

ARTISET Bildung

Weiterbildung (berufsspezifisch)

Zeitraum	Weiterbildung / Lehrgang	Veranstalter:in

Bisherige Praxisausbildungen

Zeitraum	Art des Praktikums (Vorpraktikum, Schulpraktikum, berufsbegleitende Ausbildung)	Schule der Praktikantin, des Praktikanten

Ich habe die Möglichkeit, spätestens **ab Kursbeginn** eine Praxisausbildung durchzuführen.

- Vorpraktikum FABE HF Kindheitspädagogik HF Sozialpädagogik
 FH Sozialpädagogik HF Gemeindeanimation

Der Kursbesuch wird innerhalb meiner Arbeitszeit gewährleistet ja teilweise nein

Finanzierung des Kurses

- Rechnung Institution Privat
Mitgliedschaft der Institution bei ARTISET ja nein
Die auszubildende Person studiert bei ARTISET Bildung hsl, hfk oder hfg ja nein

Bestätigung Arbeitgeber:in

Hiermit bestätigen wir, dass wir (Vorname / Name)
in ihrer:seiner Weiterbildung unterstützen und unseren Beitrag zu einem optimalen Lernerfolg leisten.

Wir sorgen dafür, dass unser:e Mitarbeiter:in die nötigen Kompetenzen und Ressourcen im Zusammenhang mit den zu leistenden Kompetenznachweisen erhält.

Unterschrift Vorgesetzte:r

ARTISET Bildung

Ich habe das Detailprogramm gelesen und bin mit den Rahmenbedingungen einverstanden.
Meine Anmeldung ist verbindlich.

Beilage

Diplom im Sozialbereich (Kopie)

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

ARTISET Bildung, Weiterbildung, Louis Matter, Abendweg 1, Postfach, 6000 Luzern 6

louis.matter@artisetbildung.ch