

**Matrikelnummer**

Bitte geben Sie diese an, falls Sie bereits an einer Schweizer Hochschule studiert haben.

--	--	--	--	--	--	--	--

Datenblatt für Personen in Weiterbildung

FOTO

Immatrikulation per Frühjahrssemester Herbstsemester Jahr **Anrede** Frau Herr**Familiennamen****Vorname****Status** WEITERBILDUNG

Monat Jahr Monat Jahr

Dauer der Weiterbildung von **bis** **Fakultät****Studiengang****Angaben über den Schulabschluss** *(Zutreffendes ankreuzen)* **Universitätsabschluss** Bachelor Master Doktorat
Name der Hochschule, Ort und Jahr des Abschlusses**Immatrikuliert von**

Monat Jahr Monat Jahr

bis **Fachhochschulabschluss** Bachelor Master
Name der Fachhochschule, Ort und Jahr des Abschlusses**Fachrichtung** **anderer** Name der Schule, Ort und Jahr des Abschlusses

Persönliche Angaben

GeburtsdatumTag Monat Jahr
 Muttersprache**Nationalität****AHV-Nummer** 756.**Hauptadresse**

Adresszusatz

Strasse

PLZ Ort

Land

Telefon**E-Mail****Zweitadresse (z.B. Arbeitgeber, Ausland)**

Adresszusatz

Strasse

PLZ Ort

Land

Telefon**E-Mail****Postzustellung an:** Hauptadresse Zweitadresse

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass alle gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Desweiteren dürfen die erhobenen Daten dem Bundesamt für Berufsbildung und Technologie zur Verfügung gestellt werden.

Datum**Ort****Stempel/Unterschrift Institut**