## Wahlvorschlag als Prüfungsexpertin/-experte

**Amtsdauer 2023-2027**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Person** | | | | | |
| Name, Vorname | |  | Mobile | |  |
| Strasse | |  | E-Mail | |  |
| PLZ Ort | |  | Erlernter Beruf | |  |
| Telefon | |  | Geburtsdatum | |  |
| **Angaben zur Firma/Schule** | | | | | |
| Name | |  | | | |
| Strasse | |  | PLZ Ort | |  |
| Telefon | |  | E-Mail | |  |
| In Stellung als | |  | seit | |  |
| **Expertin/Experte als** | | | | | |
| Beruf | |  | Fach | |  |
| **Erfahrung in der Ausbildung von Lernenden** | | | | | |
| Ja | Nein | | als |  | |
| **Korrespondenz** | | | | | |
| Privatadresse | |  | Geschäftsdresse | |  |

* Bitte wenden

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorschlag durch**  Arbeitgeberverband  Arbeitnehmerverband  Schule/Verwaltung | | | |
| Organisation |  | | |
| Strasse |  | PLZ Ort |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bestätigung der Nomination durch Verband/Schule (Stempel und Unterschrift)** | | | | |
| Ort/Datum |  | Unterschrift | |  |
| Strasse |  | PLZ Ort | |  |
| **Unterschrift Prüfungsexpertin/-experte** | | | | |
| Datum |  | Unterschrift |  | |