

Iscrizione al corso di preparazione per esame professionale di specialista per reti di distribuzione



Compilare per favore con la macchina da scrivere
o in stampatello ed inviare a

**Associazione delle aziende
elettriche svizzere
unità Specializzazione
Hintere Bahnhofstrasse 10 / Postfach
5001 Aarau**

Cognome: _____ Nome: _____

NPA, luogo: _____ Via/n. _____

Data di nascita _____ Luogo d'origine: _____

Tel. privato _____ Tel. lavoro _____

Cellulare: _____ e-mail: _____

Tirocinio come: _____ Attestato di capacità (data): _____

Attuale datore di lavoro: _____

Attività <i>dopo</i> la conclusione del tirocinio:	In funzione di	dal	al	mesi
Ditta				

Corsi di perfezionamento frequentati _____

*La commissione Höhere Berufsbildung-Netzelektriker (Formazione superiore da elettricista per le reti di distribuzione) controlla periodicamente le iscrizioni pervenute e inserisce gli iscritti nei corsi. Prima non possiamo fornire alcuna informazione. Il corso che frequenterà Le verrà comunicato per iscritto. Il numero di posti è limitato. Le iscrizioni vengono prese in considerazione in base alla data di ricezione (se soddisfano le condizioni di ammissione per l'esame).

Dati aggiionali

La fattura va inoltrata a:

Ditta

Privato (se diverso da quello sopra riportato)

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

Timbro/firma datore di lavoro (in caso di indirizzo fattura ditta)

.....

**La preghiamo di informarci in caso di cambiamento di datore di lavoro o indirizzo.
Grazie.**

Luogo e data	Firma:
--------------	--------

Check list allegati:

- Copia dell'attestato di capacità incluso foglio con le note
- Attestato dell'attività pratica
- Attestato di lavoro dell'attuale datore di lavoro