

Associazione delle aziende
elettriche svizzere
unità Specializzazione
Postfach
5001 Aarau

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

Iscrizione esame principale di specialista per reti di distribuzione anno

Cognome: _____ Nome: _____

Via/n. _____ NPA, luogo: _____

Data di nascita _____ Luogo d'origine/cantone _____

Tel. privato _____ Tel. lavoro _____

Attuale datore di lavoro: _____

Allegati obbligatori:

- conferma scritta della specializzazione scelta
- dimostrazione dell'attività pratica di 6 mesi in 3 campi d'attività della relativa specializzazione (da presentare all'inizio dell'esame)
- copia di un documento d'identità ufficiale.

Come si è preparato per l'esame? (**barrare la relativa casella**)

Corso AES/AILC

studio personale

In quale lingua desidera si svolga il Suo esame (barrare la relativa casella)?

Tedesco

Francese

Italiano

Ha bisogno di una camera? sì (prenotazione preliminare a Kallnach) no

Note

Conferma della correttezza dei dati:

luogo e data:

firma:

Le iscrizioni non complete non verranno prese in considerazione!