

REPETITION
Nachholbildung Logistiker/-in
BILDUNGS-, KULTUR- UND SPORTDIREKTION
GEWERBLICH-INDUSTRIELLE BERUFSFACHSCHULE LIESTAL

Ich melde mich hiermit definitiv an der Berufsfachschule in Liestal an zum **Schulbesuch** für den Lehrgang „**Nachholbildung Logistiker/-in EFZ**“ Art. 32. Diese Anmeldung ist verbindlich.

Die Zulassung zum Qualifikationsverfahren muss vorhanden sein.

R E P E T I T I O N – Wiederholungsjahr an der Berufsfachschule

- Fach- und Berufskunde**
 Allgemeinbildung

Prüfung im Jahr

Private Angaben

Frau

Herr

Name				Vorname			
Strasse/Nr.				PLZ/Ort			Kt.
Tel. P.				Natel			
E-Mail				Geburtsdatum			
AHV-Nr. (13 Stellen) 756.				Staatsangehörigkeit			

Berufliche Angaben

Arbeitgeber				Strasse			
PLZ/Ort			Kt.	Tel. G.			
E-Mail G.				Heutige Anstellung als			

Rechnungsadresse (falls nicht an Privatadresse)

Name/Firma							
Strasse				PLZ/Ort			

Bitte Formular ausgefüllt einsenden an:
Gewerblich-industrielle Berufsfachschule Liestal
Weiterbildung
Mühlemattstrasse 34
4410 Liestal
gibl.weiterbildung@sbl.ch

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle kurs- und prüfungsrelevanten Unterlagen erhalten und zur Kenntnis genommen habe und verpflichte mich zur Bezahlung der anfallenden Lehrgangskosten. Ich erkläre mich einverstanden mit den Anmeldebedingungen der GiB Liestal (siehe Kursprogramm).

Ort und Datum							
Unterschrift							