

Anmeldeformular SwissSkills 2018

Mit diesem Formular bestätige ich, dass ich mit dieser Anmeldung und einer allfälligen Qualifikation, an den SwissSkills 2018 teilnehmen werde.

Bewerber/in

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Handynummer: _____

Privatadresse: _____

E-Mail: _____

Arbeitgeber: _____

Modell

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Handynummer: _____

Unterschrift Bewerber/in (Ort und Datum): _____

Falls Bewerber/in unter 18 Jahre alt: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Name, Ort und Datum): _____
