

Anmeldung Berufsmaturität Vollzeit (BM2) Schuljahr 2026/2027Ausrichtung Technik, Architektur und Life Sciences Ausrichtung Gesundheit und Soziales **Personalien**

Name / Vorname

Strasse Nr.

PLZ / Ort

Kanton

Telefon Festnetz

Telefon Mobile

E-Mail

Geburtsdatum

Heimatort

AHV-Nummer

Erlerner Beruf

Ausstellungsdatum Fähigkeitsausweis

Zulassung für die Berufsmaturität Vollzeit erfolgt durch (*das Zutreffende ankreuzen*):Gesamtnote EFZ* BM-Zulassungsnote* Aufnahmeprüfung

Datum der absolvierten Aufnahmeprüfung:

Bemerkungen

Ort/Datum

Unterschrift

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular bis am **01. Mai 2026** senden an **angelika.grepper@ur.ch**

*Erfolgt die Zulassung für die Berufsmaturität Vollzeit durch die Gesamtnote EFZ oder die BM-Zulassungsnote, ist ein Scan des entsprechenden Notenausweises beizulegen.