

## ANMELDUNG AUFNAHMEPRÜFUNG

**Prüfungstermin:** Samstag, 13. März 2027

### Gewünschter Bildungsgang

- ☐ **BM1** – Wirtschaft (lehrbegleitend)
- ☐ **BM2** – Technik, Architektur und Life Sciences
- ☐ **BM2** – Gesundheit und Soziales
- ☐ **BM-Bildungsgang** in einem anderen Kanton

### Personalien

Name / Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon / Mobile

Beruf / zurzeit in Ausbildung als

**Wichtig:** Die Anmeldung zur Aufnahmeprüfung ersetzt die Anmeldung zum entsprechenden BM-Bildungsgang nicht.

### Einreichung

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular ist bis am **22. Februar 2027** entweder per Post an bwz uri, Attinghauserstrasse 12, 6460 Altdorf, oder per E-Mail an **angelika.grepper@ur.ch** einzureichen.

Ort / Datum

Unterschrift