

ANMELDUNG BERUFSMATURITÄT VOLLZEIT (BM2)

Schuljahr: 2027/2028

Gewünschter Bildungsgang

- ☐ Technik, Architektur und Life Sciences
☐ Gesundheit und Soziales

Personalien

Name / Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Kanton

Geburtsdatum

Heimatort

AHV-Nummer

E-Mail

Telefon / Mobile

Erlerner Beruf

Ausstellungsdatum Fähigkeitsausweis

Zulassung zur BM2

- ☐ Gesamtnote EFZ*
☐ BM-Zulassungsnote*
☐ Aufnahmeprüfung

Datum der Aufnahmeprüfung

* Bei Zulassung über die Gesamtnote EFZ oder die BM-Zulassungsnote ist eine Kopie des entsprechenden Notenausweises beizulegen.

Bemerkungen

Einreichung

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular ist bis am **30. April 2027** entweder per Post an bwz uri, Attinghauserstrasse 12, 6460 Altdorf, oder per E-Mail an **angelika.grepper@ur.ch** einzureichen.

Ort / Datum

Unterschrift