

Anmeldung für die Berufsmaturität Schuljahr 2023/2024

Ausrichtung 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 _____

Aufnahmeprüfung bestanden ja

Datum der absolvierten Aufnahmeprüfung _____

Bemerkungen

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular senden an:
bwz uri, Attinghauserstrasse 12, 6460 Altdorf