**Anmeldung**

**Höhere Fachprüfung Expertin/Experte in biomedizinischer Analytik und
Labormanagement 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Anrede**      |  |
| **Name**      | **Vorname**      |
| **Privatadresse**      | **PLZ/Ort**      |
| **Arbeitgeber/Arbeitsadresse**      | **PLZ/Ort**      |
| **E-Mail privat**      | **Telefon privat**      |
| **E-Mail Geschäft**      | **Telefon Geschäft**      |
| **Rechnungsadresse**      | **Nationalität**      |
| **Heimatort (Bürgerort)**(falls mehrere, alle angeben)      | **Geburtsdatum**      |
| **Prüfungssprache**      | **AHV-Nummer**      |
| **Pflichtwahlmodul (Fachbereich)**      |
| **Ort und Datum**      | **Unterschrift** |
| **Beilagen** (s. Prüfungsordnung unter Ziff 3.2)      |