**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) | |