

Anmeldung zur Berufsprüfung 2025 Fachperson Krankenversicherung mit eidgenössischem Fachausweis

Die Anmeldung ist nur mit dem vollständig ausgefüllten und handschriftlich unterzeichneten Anmeldeformular und den verlangten Ausweisen und Zeugnissen gültig, gemäss Prüfungsordnung Ziffer 3.2 (siehe Merkblatt zur Anmeldung).

Bei handschriftlicher Eintragung bitte in Blockschrift ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Heimatort/Kanton: _____

Sozialversicherungs-Nummer (AHV-Nr.): _____

Arbeitgeber: _____

Ort: _____

Tel. Geschäft: _____

Prüfungssprache: Deutsch Französisch Italienisch

Prüfungstatus: 1. Prüfung 1. Wiederholungsprüfung 2. Wiederholungsprüfung

Datum: _____ Unterschrift: _____

Arbeitgeberbestätigung

Die erforderliche Berufspraxis gemäss Art. 3.31 der Prüfungsordnung muss belegt werden. Anstelle oder in Ergänzung von Arbeitszeugnissen kann zu diesem Zweck die berufliche Tätigkeit hier unten vom Arbeitgeber bestätigt werden:

- Bestätigung des Arbeitgebers über die Tätigkeit des(r) Kandidaten(in)

als _____,

das Arbeitspensum beträgt _____ %,

ist angestellt seit (bzw. von ... bis ...) _____

Datum: _____ Stempel/Unterschrift _____

- Bestätigung des Arbeitgebers über die Tätigkeit des(r) Kandidaten(in)

als _____,

das Arbeitspensum beträgt _____ %,

ist angestellt seit (bzw. von ... bis ...) _____

Datum: _____ Stempel/Unterschrift _____

Bitte prüfen Sie die Vollständigkeit Ihrer Unterlagen:

- Zusammenstellung über die bisherige berufliche Ausbildung und Praxis (**Lebenslauf**)
- Kopien für die Zulassung geforderten **Ausweise** (Kopie EFZ, Maturitätszeugnis) und **Arbeitszeugnisse bzw. Arbeitgeberbestätigung** (Nachweis Berufspraxis)
- Kopie eines amtlichen **Ausweises mit Foto** (Identitätskarte, beide Seiten/Pass)
- Sämtliche Angaben im **Formular ausgefüllt** (inkl. Heimatort, Sozialversicherungsnummer, Prüfungssprache etc.)
- Anmeldeformular **unterzeichnet**

Anmeldefrist: **Mittwoch, 8. Januar 2025 (Poststempel)**

Wichtig:

- Der Bewerber ist persönlich für seine Anmeldung verantwortlich (vollständig ausgefülltes und unterzeichnetes Anmeldeformular inklusive der verlangten Unterlagen).
- Unvollständige oder zu spät eingereichte Anmeldungen werden nicht bearbeitet und haben die Ablehnung zur Folge.

Einsenden an: **santésuisse** | Höhere Berufsbildung | Römerstrasse 20 | Postfach | 4502 Solothurn