## Wahlvorschlag als Prüfungsexpertin/-experte

**Amtsdauer 2023-2027**

|  |
| --- |
| **Angaben zur Person** |
| Name, Vorname |       | Mobile |       |
| Strasse |       | E-Mail |       |
| PLZ Ort |       | Erlernter Beruf |       |
| Telefon |       | Geburtsdatum |       |
| **Angaben zur Firma/Schule** |
| Name |       |
| Strasse |       | PLZ Ort |       |
| Telefon |       | E-Mail |       |
| In Stellung als |       | seit |       |
| **Expertin/Experte als** |
| Beruf |       | Fach |       |
| **Erfahrung in der Ausbildung von Lernenden** |
| Ja  | [ ]  Nein [ ]  | als |       |
| **Korrespondenz** |
| Privatadresse | [ ]  | Geschäftsdresse |  [ ]  |

* Bitte wenden

|  |
| --- |
| **Vorschlag durch** **[ ]**  Arbeitgeberverband **[ ]**  Arbeitnehmerverband **[ ]**  Schule/Verwaltung |
| Organisation |       |
| Strasse |       | PLZ Ort |       |

|  |
| --- |
| **Bestätigung der Nomination durch Verband/Schule (Stempel und Unterschrift)** |
| Ort/Datum |       | Unterschrift |       |
| Strasse |       | PLZ Ort |       |
| **Unterschrift Prüfungsexpertin/-experte** |
| Datum |       | Unterschrift |       |