Antrag Äquivalenz Sek II

zur Beurteilung von Abschlüssen und Ausbildungen als Äquivalenz zu einem Sekundarstufe II-Abschluss

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personalien (muss vollständig ausgefüllt werden) | | | |
| Anrede | Herr  Frau | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Adresse |  | | |
| PLZ, Ort |  | | |
| Telefon Geschäft |  | Telefon Privat |  |
| Telefon Mobil |  | | |
| E-Mail |  | | |
| Geburtsdatum |  | Heimatort, Kanton |  |
| Verbandsmitglied bei |  | | |
| Aktuelle Berufstätigkeit |  | | |

Ich beantrage die Äquivalenz zu einem Sekundarstufe II-Abschluss für den/die folgende/n Ausbildung/en, bzw. Abschlüsse.

|  |  |
| --- | --- |
| Ausbildung/Abschluss | Beleg |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ich bestätige, dass ich die «Richtlinie Äquivalenz zu Sekundarstufe II-Abschlüssen» zur Kenntnis genommen habe.

Alle Abschlussdokumente und Belege sind in einer der drei Amtssprachen (D, F, I) oder in Englisch abgefasst oder liegen in einer beglaubigten Übersetzung vor.

Ein kurzer Lebenslauf mit den relevanten Ausbildungen und Berufserfahrungen und deren Zeitpunkt und Dauer liegt bei.

Falls zutreffend, Nachweis der Verbandsmitgliedschaft bei einem Verband der OdA AM

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum |  |

Antrag und Belegdokumente in elektronischer Form (DVD, USB Stick, E-Mail) einsenden an:

OdA AM, Niklaus Konrad-Strasse 18, 4500 Solothurn oder [examen@oda-am.ch](mailto:examen@oda-am.ch)