

Diplombildungsgang Sozialversicherung

Personalienblatt

für Interessentinnen und Interessenten des Bildungsgangs zur Vorbereitung auf die Höhere Fachprüfung für dipl. Sozialversicherungsexpertinnen und -experten

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ / Wohnort _____

AHV-Nummer _____

Telefon P _____ Telefon G _____

E-Mail _____

Arbeitgeber _____

_____ seit _____

Ausbildung

⇒ Ausweis

Fachausweis (Berufsprüfung) Prüfung im Jahr _____

Prüfungsort: _____

⇒ Praxis (gem. Prüfungsordnung) im Sozialversicherungsbereich seit _____

⇒ Interesse an der Ausbildung (betreffendes ankreuzen)

habe Interesse am Bildungsgang an der WKS KV Bildung und melde mich für das Jahr 2013 mit Beginn im Frühjahr an:

provisorisch

definitiv

Ich wähle folgende Fachrichtung:

- Vorsorge (AHV, IV, BV, EL/SH)
- Reintegration (KV, UV, ALV, IV)

Ich wähle folgenden Wahlpflichtzweig:

- | | | | | | |
|-----------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Vorsorge → | <input type="checkbox"/> KV | <input type="checkbox"/> UV | <input type="checkbox"/> ALV | <input type="checkbox"/> MV | <input type="checkbox"/> EO/MSE/FZ |
| Reintegration → | <input type="checkbox"/> AHV | <input type="checkbox"/> BV | <input type="checkbox"/> EL/SHMV | <input type="checkbox"/> EO/MSE/FZ | |

Bemerkungen

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Bitte ausgefüllt bis 15. November 2012 zurücksenden an:

WKS KV Bildung
Sekretariat Weiterbildung
Effingerstrasse 70
Postfach
3001 Bern