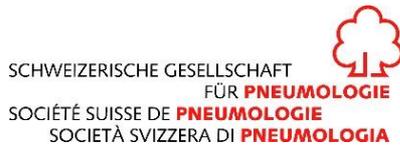


## Weiterbildung



Ich melde mich an zur höheren Fachprüfung

## Fachexpertin / Fachexperte Respiratory Care

vom 5./6./7. und 8. November 2024

### Privatadresse

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Heimatort:

AHV-Nr:

Prüfungssprache:

### Gegenwärtige berufliche Tätigkeit

Institution:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail

Ort, Datum:

Unterschrift

### Der Anmeldung sind beizufügen:

- eine Zusammenstellung über die bisherige berufliche Ausbildung und Praxis
- Kopien der für die Zulassung geforderten Ausweise und Arbeitszeugnisse
- Formular der Disposition der Diplomarbeit
- Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto (ID Vor- und Rückseite)

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung bis spätestens **10. März 2024** an die  
**LUNGENLIGA SCHWEIZ**, Abteilung Weiterbildung, Sägestrasse 79, CH - 3098 Köniz  
E-Mail: [weiterbildung@lung.ch](mailto:weiterbildung@lung.ch)