

# Anmeldung

## Fachexpertin / Fachexperte für Infektionsprävention

Modularer Zulassungslehrgang zur eidgenössischen höheren Fachprüfung

### Persönliche Angaben (bitte in Blockschrift oder Onlineformular ausfüllen)

Name*	
Vorname*	
Geburtsdatum*	
Strasse*	
PLZ / Ort*	
Telefon privat*	
Natel	
E-Mail privat*	
<i>Arbeitgeber*</i>	
<i>Strasse*</i>	
<i>PLZ/Ort*</i>	
<i>Telefon Geschäft*</i>	

### Berufsausbildung(en)\*

Von	Bis	Ausbildung	Ausbildungsort

**Fort- & Weiterbildungen\***

Jahr	Bezeichnung	Organisation	Dauer

**Berufserfahrung\***

Von (Tag/Monat/Jahr)	Bis (Tag/Monat/Jahr)	Funktion	Arbeitgeber	Stellen-%

**Referenzauskünfte\***

Name	Vorname	Arbeitgeber	Telefon

**Beilagen\***

- Kopie der Ausbildungsabschlüsse

<b>Anmeldung*</b>		mit Modulprüfung	ohne Modulprüfung
<input type="checkbox"/>	<b>Gesamter Lehrgang</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nur Einzelmodule	<input type="checkbox"/> Modul 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Modul 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Modul 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Modul 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Modul 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Unterschrift\*

Ich melde mich zum modularer Zulassungslehrgang zur eidgenössischen höheren Fachprüfung "**Fachexpertin / Fachexperte für Infektionsprävention**" an. Für die Anmeldung wird eine Gebühr von **CHF 360.00** erhoben.

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“. Diese können unter [www.hplus-bildung.ch](http://www.hplus-bildung.ch) heruntergeladen werden. Zudem bestätige ich, die zur höheren Fachprüfung zugelassenen Berufsgruppen zur Kenntnis genommen zu haben. Diese sind unter "Zielgruppe" sowie unter Downloads im "Lehrgangskonzept INFP" aufgeführt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Korrespondenzadresse  Privat  Geschäft

Rechnungsadresse  Privat  Geschäft

\* = Angaben erforderlich

**Anmeldung bitte einsenden an: H+ Bildung**  
Beat Bättig  
Rain 36  
5000 Aarau