

Inscription à l'examen d'audioprothésiste pédiatrique 2021

Délai d'inscription: mercredi 31 mars 2021

Informations personnelles

Nom de famille _____ Prénom _____

Adresse personnelle _____

No tél privé _____ No tél prof _____

E-Mail _____

Date de naissance _____ Situation de famille _____

Lieu d'origine _____

Employeur _____ depuis _____

Adresse de l'employeur _____

Langue d'examen allemand français

Adresse de facturation Adresse personnelle Adresse de l'employeur

Prière de joindre à votre inscription les **documents suivants** :

- Copies du diplôme suisse ou d'un brevet professionnel équivalent
- Certificat de participation à une formation d'audioprothésiste pédiatrique

Nous vous demandons de bien vouloir nous envoyer votre demande d'inscription **jusqu'au mercredi 31 mars 2021, par lettre recommandée**, à l'adresse suivante:

Prüfungskommission
AKUSTIKA / HS
Sihlbruggstrasse 3
6340 Baar

Lieu et date

Signature
