

Swiss ENIC

S:\4_Lehre\46_Swiss_ENIC\466_Anerkennung\466.1_Evaluierungen\466.103_FaDa\Anwendung\Bestätigung_Gesuchsteller.dt.docx

enic@swissuniversities.ch

swissuniversities

Effingerstrasse 15, Postfach
3001 Bern
www.swissuniversities.ch
www.enic.ch

Bestätigung des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin

Hiermit versichert der/die Unterzeichnende

.....
(Bitte geben Sie oben Ihren Namen, Vornamen und Ihr Geburtsdatum an)

dass die folgenden Angaben korrekt sind und der Wahrheit entsprechen:

- | Ja | Nein | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ich habe bereits Kontakt zu einem Arbeitgeber |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Der Arbeitgeber beantragt eine Bewertung durch Swiss ENIC |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hiermit ermächtige ich das Swiss ENIC bei Bedarf den Arbeitgeber zu kontaktieren |

Der Arbeitgeber beantragt eine Bewertung durch das Swiss ENIC für den folgenden Zweck:

.....
(Bitte füllen Sie das Feld aus)

Ort und Datum:

Unterschrift: