

swissuniversities

Swiss ENIC

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

enic@swissuniversities.ch

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

Conferma del/la richiedente

Con la presente, il/la sottoscritto/a

.....
(Si prega di inserire il proprio cognome, nome e data di nascita)

conferma che le seguenti informazioni sono corrette e veritiere:

- | Si | No | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | sono già in contatto con un datore di lavoro |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | il datore di lavoro richiede una valutazione da parte di Swiss ENIC |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | se necessario, autorizzo Swiss ENIC ad informare il datore di lavoro |

Il datore di lavoro richiede una valutazione da parte di Swiss ENIC per i seguenti scopi:

.....
(Si prega di completare il campo)

Luogo e data:

Firma: