



Anmeldung

Eidgenössische Berufsprüfung, 2019

Berufsprüfung für TechnikerIn/Techniker Audio Video (TAV)

Name: _____ Vorname: _____

Zweiter Vorname: _____ Geschlecht: F H

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Kanton: _____

Heimatort/Kanton (Beispiel: Zürich ZH): _____ Personenstand: _____

Schweizer-Bürger: Ja Nein Sprache: D F I

Staatsangehörigkeit: _____ AHV-Nr: _____

PRIVATADRESSE:

Strasse: _____

PLZ- Ort: _____ Kanton: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

GESCHÄFTSADRESSE:

Firmenname: _____ Berufsstand: _____

Strasse: _____ PLZ- Ort: _____

Tel. Geschäft: _____ e-mail Geschäft: _____

Erlerner Beruf: _____

Qualifikationen: EFZ Berufsmaturität Andere

Beschreibung: _____

Prüfungssprache: D F I Repetent: Ja Nein

Datum: _____ Unterschrift: _____



WICHTIGE INFORMATIONEN für die Prüfungsanmeldung

Beachten Sie das beiliegende Merkblatt für weitere einzureichende Unterlagen

1. Die Prüfungsgebühr beträgt CHF 2'200.00
2. Senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bis spätestens **15. April 2019** (Datum des Poststempels) an das Prüfungssekretariat:
Commission d'Examen du Brevet Fédéral Technicien/ne Audiovisuel, TAV
c/o L. Goeldlin Bd. Paderewski 26, CH-1800 Vevey
3. Beachten Sie Art. 3.2, 3.3 & 3.4 des Prüfungsreglements für detaillierte Informationen betr. Prüfungszulassung. Die Regeln sind unter der folgenden Adresse verfügbar:
<http://www.tav-schweiz.ch>
4. Dem Anmeldeformular sind folgende Unterlagen beizulegen:
 - Ihr Lebenslauf
 - Kopien Ihres beruflichen Fähigkeitszeugnisses und/oder Ihres Maturazeugnisses
 - Zwei aktuelle Passfotos
 - Eine Kopie Ihres Personalausweises
 - Das ausgefüllte Formular «Praxis-Nachweis für die Eidg. Berufsprüfung», auf dem Sie ihre praktischen Tätigkeiten und absolvierten Ausbildungen im AV auflisten
 - Schriftliche Arbeitszeugnisse und Belege für die praktischen Tätigkeiten
 - Alle Bestätigungen müssen sowohl eine genaue Beschreibung von Ort, Dauer und Art der Tätigkeit beinhalten als auch Name, Adresse und Funktion der unterzeichnenden Person. Die Dokumente sind zu nummerieren und in der entsprechenden Rubrik des Formulars «Praxis-Nachweis» mit der Beleg-Nr. einzutragen
 - Wenn Sie kein schriftliches Dokument über Ihre praktischen Tätigkeiten im audiovisuellen Bereich haben, können Sie Muster Ihrer Arbeit beifügen. Bitte fügen Sie gegebenenfalls einen detaillierten Bericht über Ihre Rolle und Ihren Beitrag zum Projekt bei

Das Sekretariat ist über jede Adressänderung bis zum Abschluss, der in den ersten Monaten des Jahres 2020 stattfinden wird, zu informieren.



Praxis-Nachweis für die TechnikerIn Audio Video Eidgenössische Berufsprüfung, 2019

Name :

Vorname :

1) Vollzeit-Anstellungen

1 Jahr entspricht 220 Tagen

Tage

<p>a) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum 100% von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>b) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen : _____</p> <p>Pensum 100% von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>c) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum 100% von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	

Tage

2) Teilzeit-Anstellungen

Tage

<p>a) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>b) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>b) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>c) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	

Tage

Name :

Vorname :

3. Titel und/oder Zeugnisse der audiovisuellen Ausbildung

Tage

a)	CFMS:	<input type="checkbox"/> Brevet fédéral	110 Tage	
		<input type="checkbox"/> Assistant audio/ audiovisuel	110 Tage	
b)	CESMA	<input type="checkbox"/> Tecnico del Suono APF	110 Tage	
c)	Andere:	<input type="checkbox"/>		
		

4) Events / Produktionen

Tage

Anlass:	Tätigkeit:	Beleg-Nr.:	
Anlass:	Tätigkeit:	Beleg-Nr.:	
Anlass:	Tätigkeit:	Beleg-Nr.:	
Anlass:	Tätigkeit:	Beleg-Nr.:	
Anlass:	Tätigkeit:	Beleg-Nr.:	

Name :

Vorname :

Praktische Erfahrung und Training zur Anmeldung zur Berufsprüfung Audiovisueller Techniker

(diese Seite kann bei Bedarf kopiert werden)

Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	

Tage

Name :

Vorname :

Tage

Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	

Total der Praxis-Tätigkeiten

Total der Praxis-Tage



Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen:

.....

.....

Name :

Vorname :