SVS
FEAS
FIAS

Prüfungskommission
Commission des examens
Commissione degli esami

Höhere Fachprüfung
Diplomierte Sozialversicherungsexpertin
Diplomierter Sozialversicherungsexperte

Anmeldeformular 2024

Anmeldedaten

Anrede ☐ Frau ☐ Herr Sprache ☐ Französich ☐ Deutsch ☐ Italienisch

Vorname _____ Nochname _____

Adresse _____

PLZ _____ Ortschaft _____

Telefon-Nr _____ E-mail _____

Geburtsdatum _____ AHV-Nr _____

Bürgerort un kanton _____

Nationalität _____ IBAN-Konto _____

Name des Arbeitsgebers _____ Veröffentlichung der Ergebnisse ☐ ja ☐ nein

Rechnungsadresse (solte sie verschnieden als die Korrespondenzadresse sein)

Anmeldung zu den Prüfungsfächern

Erste teilnahme ☐ ja ☐ nein

Repetent ☐ ja ☐ nein Wenn ja, Jahr/Jahre einmal oder zweimal versucht _____

Prüfung 1 : ausgewähltes Fach der Sozialversicherungen

Bei der Anmeldung muss einier der untengenannten Fächer ausgewählt werden

☐ AHV ☐ ALV ☐ BV ☐ IV

☐ KV ☐ UV

Prüfung 2: ☐ international

Prüfung 3: ☐ sozialpolitik

Bemerkungen

Datum

Unterschrift