

CAS COMPENSATION & BENEFITS MANAGEMENT CERTIFICATE OF ADVANCED STUDIES



ANMELDEFORMULAR 2019

IDENTITÄT

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Geschlecht (M/F):
Zivilstand: Muttersprache:
Heimatsort: Kanton:
(für Ausländer: Nationalität)

WOHNSITZ

Straße: Nr:
Postleitzahl: Ort:
Kanton: Private E-Mail:
Telefon-Nummer: Handy-Nummer:

GESCHÄFTSADRESSE

Name des Unternehmens:
Vollständige Adresse:
Telefon-Nummer:
E-Mail:
Funktion im Unternehmen:

Kurze Beschreibung Ihrer aktuellen beruflichen Tätigkeit
(einschließlich der Anzahl Ihrer Mitarbeiter, der Entscheidungsfähigkeiten usw.)

.....
.....
.....

AUSBILDUNG / ABSOLVIERTE KURSE // Bitte fügen Sie Kopien der erhaltenen Zertifikate / Diplome bei.

.....
.....
.....

« Mit der Einreichung dieses Bewerbungsantrags ermächtige ich die HES-SO (oder die Hochschule), zusätzliche Informationen im Zusammenhang mit der Bearbeitung meiner Bewerbung von bereits besuchten Schulen anzufordern und sie zu ermächtigen Informationen über mich zu geben.

Achtung: Falsche Informationen oder die Einreichung gefälschter Dokumente können zur endgültigen Ablehnung der Zulassung, zur Löschung der Registrierung oder zum Ausschluss von der HES-SO führen. »

RECHNUNGSADRESSE

Name und Vorname:

oder

Name des Unternehmens:

Straße: N°:

Postleitzahl: Ort:

ZAHLUNG (EINMALIG)

ZAHLUNG IN 3 RATEN

KOMMENTARE

.....
.....
.....

Diese Informationen werden vertraulich behandelt.

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular mit Ihrem Lebenslauf, einer Kopie der Hauptdiplome und einer Kopie der ID-Karte/Pass an die untenstehende Adresse:

Hochschule für Wirtschaft Freiburg

Sekretariat Weiterbildung / CAS Compensation & Benefits Management
Chemin du Musée 4
1700 Freiburg

Ort und Datum

Unterschrift

.....



HAUTE ÉCOLE DE GESTION
HOCHSCHULE FÜR WIRTSCHAFT
SCHOOL OF MANAGEMENT

Fribourg
Freiburg

Hes-so

Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale
Fachhochschule Westschweiz
University of Applied Sciences and Arts
Western Switzerland