|  |
| --- |
| Angaben zur Berufssituation  Intensivweiterbildung Quartalsangebot Berufskompetenz Q2/21 vom  11. Oktober bis 24. Dezember 2021 |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name |  |

**Motivation**

Aus welcher Motivation heraus melden Sie sich für das Quartalsangebot Berufskompetenz Q2/21 an?

**Information**

Gibt es wichtige Informationen zu Ihrer beruflichen oder privaten Situation, die den Kurs tangieren könnten?

|  |  |
| --- | --- |
| Datum und Unterschrift |  |

*Einsenden an PHBern, Institut für Weiterbildung und Medienbildung, Therese von Arb,  
Angebotsverantwortliche Q2, Weltistr. 40, 3006 Bern*

*Therese.vonarb@phbern.ch*

*Rücksendetermin Innerhalb von 30 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung*