

Zollikofen, 15. Januar 2018

Freiwillige Prüfungsvorbereitungskurse Heizungsinstallateur/in

Sehr geehrte Damen und Herren

Wir freuen uns, Ihnen mitteilen zu können, dass wir auch in diesem Jahr wieder einen freiwilligen Prüfungsvorbereitungskurs für angehende Heizungsinstallateure/innen anbieten können.

Für Ihre/n Berufslernende/n besteht die Möglichkeit an diesem freiwilligen Prüfungsvorbereitungskurs teilzunehmen.

Wir bieten verschiedene Kursdaten an. Die Wunschdaten werden nach Anmeldedatum berücksichtigt. Es ist zwingend auch ein Alternativdatum anzugeben. **Anmeldeschluss ist der 19. Februar 2018.** Zu spät eingegangene Anmeldungen können wir aus organisatorischen Gründen nicht berücksichtigen. Das für Ihren Lernenden massgebliche Datum und den genauen Zeitpunkt werden wir Ihnen schriftlich mitteilen.

Die Kurse finden im Berufsbildungszentrum (BBZ), 1. Obergeschoss, Länggasse 12, 3052 Zollikofen, statt.

Kurskosten: Fr. 150.00 plus Mwst (Tageskurs, 8 Lektionen). Die Rechnung wird zusammen mit der Anmeldebestätigung verschickt. Der Betrag ist vor Kursbeginn zu überweisen, ansonsten eine Teilnahme ausgeschlossen wird.

Freundliche Grüsse
suissetec Kanton Bern
Gebäudetechnikverband

i. A. W. Sgrist

Marco Nobel
Adrian Rychener
Max Mühlheim
Florian Beutler

RÜCKANTWORT

Bis 19. Februar 2018

Fax: 031 - 910 50 25
Mail: info@suissetecbern.ch

suissetec Kanton Bern
Gebäudetechnikverband
Sekretariat
Länggasse 12
3052 Zollikofen

Anmeldung zum freiwilligen Prüfungsvorbereitungskurs Heizungsinstallateur

Tageskurs

Kursbeginn: 08.00 Uhr – 8 Lektionen
Inhalt: Schriftliche Probepfprüfung inkl. mündliches Berufskundegespräch
Mitbringen: Doppelmeter, Schreibzeug, Farbstifte, Zirkel, Radiergummi, Lineal, Geodreieck, Taschenrechner (kein Handy).

Kursdaten:

Samstag, 5.5.2018

- Wunschtermin
- Alternativtermin

Samstag, 12.5.2018

- Wunschtermin
- Alternativtermin

Samstag, 19.5.2018

- Wunschtermin
- Alternativtermin

Samstag, 26.5.2018

- Wunschtermin
- Alternativtermin

Berufslernender:

Firma:

Verantwortlicher im Lehrbetrieb

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

.....