 Anmeldeformular FEDE

|  |  |
| --- | --- |
| Frau □ | Herr □ |
| Name | Vorname |
| Adresse | PLZ/Ort |
| Geburtsdatum |  |
| Tel. Privat | Tel. Geschäft |
| Tel. Mobil | E-Mail |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kurstitel** | **Datum** | **Zeit** | **Preis** |
|  |
| Beziehungen zu KollegInnen und Vorgesetzten besser pflegen | 29.11.2013 | 08 :00 – 16 :45 | CHF 60.00 |

*Bemerkung :*

*Im Einverständnis mit dem Vorgesetzten wird dem Mitarbeiter ein Tag bezahlter Urlaub zur Teilnahme an diesem Kurs gewährt. Er wird, in Anwendung der neuen Verordnung vom 30. Mai 2012 über die Weiterbildung des Staatspersonals, von den 3 Tagen der jährlichen Weiterbildung abgezogen.*

|  |  |
| --- | --- |
| Bezahlung durch : | Zahlungsbedingungen |
| □ **KursteilnehmerIn**□ **Arbeitslosenkasse** Nr. der Kasse \_\_\_\_\_\_\_□ **Arbeitgeber** Adresse des Arbeitsgebers + Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers  | * Gesamtbetrag vor Kursbeginn
* In Raten, in Absprache mit dem IWZ**(5% Zuschlag)**
 |
| WICHTIG : Personen, die Leistungen einer Arbeitslosenkasse beziehen, müssen unbedingt vor der Kursanmeldung das Einverständnis ihres Beraters einholen! Fehlt diese Zustimmung, kann die Arbeitslosenkasse die Leistungen verweigern.Mit meiner Unterschrift bestätige ich, den Kurs zu bezahlen und von den allgemeinen Hinweisen Kenntnis genommen zu haben.**Datum** **Unterschrift** |
| Einsenden per Post, Fax, oder E-Mail an:IWZ, Interprofessionelles Weiterbildungszentrum Fax 026/305 27 65Rte des Grives 2, 1763 Granges-Paccot E- Mail melissa.roulin@cpi.ch |