**Bewerbungsblatt Prüfungsexpertin / Prüfungsexperte (PEX)**

Die Dossiers sind in digitaler Form einzureichen. Sie werden nach Eingangsdatum bearbeitet und der zuständigen QS-Kommission vorgelegt. Die QS-Kommission entscheidet per Zirkular.

Es sind lediglich die relevanten Arbeitszeugnisse beizulegen.

Weitere Informationen zur Eidg. Höhere Fachprüfung Fachexperte/-in in Psychiatriepflege siehe <https://www.odasante.ch/pruefungen/#fachexpertein-in-psychiatriepflege-hfp>

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Name |       | Vorname |       |  |
|  | Adresse |       |  |  |  |
|  | PLZ Ort |       |  |  |  |  |
|  | E-Mail P |       |  |  |  |
|  | E-Mail G |       | Geburtsdatum  |       |  |
|  | Tel. P |       | Tel. G |       |  |
|  | Mobil |       | AHV-Nummer |       |  |
|  |  | Selbstständig erwerbend | [ ]  ja  | [ ]  nein |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausbildung** (letzte Ausbildung zuoberst) |  |
| Ausbildungsinstitution  | Abschluss / Titel | Jahr |  |
| 1 |       |       |       |  |
| 2 |       |       |       |  |
| 3 |       |       |       |  |
| 4 |       |       |       |  |
| 5 |       |       |       |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Relevante Weiterbildungen** |  |  |
| Anbieter | Titel | Umfang in Tagen | Jahr |  |
| 1 |       |       |       |       |  |
| 2 |       |       |       |       |  |
| 3 |       |       |       |       |  |
| 4 |       |       |       |       |  |
| 5 |       |       |       |       |  |
| 6 |       |       |       |       |  |
| 7 |       |       |       |       |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Berufliche Tätigkeiten** (aktuellste Tätigkeit zuoberst). Relevante Arbeitszeugnisse beilegen. |  |
| Arbeitgeber | Funktion | % | von(Mt/Jahr) | bis(Mt/Jahr) |
| 1 |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Bezug zum Bereich Psychiatriepflege**Und: wie haben Sie von der Ausschreibung erfahren? |
|  |       |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprachkenntnisse** |  |  |  |  |  |
|  | Muttersprache |  | Gut | Mittel | Schlecht |  |
|  | Deutsch |[ ]  Mündlich |[ ] [ ] [ ]   |
|  |  |  | Schriftlich |[ ] [ ] [ ]   |
|  | Französisch |[ ]  Mündlich |[ ] [ ] [ ]   |
|  |  |  | Schriftlich |[ ] [ ] [ ]   |
|  | Italienisch |[ ]  Mündlich |[ ] [ ] [ ]   |
|  |  |  | Schriftlich |[ ] [ ] [ ]   |
|  | Weitere Sprachen:      |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ich habe bereits Erfahrungen als Prüfungsexpertin / Prüfungsexperte** |
|  | [ ]  ja (in welchen Jahren):  : | [ ]  nein |  |
|        |  |  |
|  mit welchen Prüfungselementen:  |  |  |
| [ ]  mündliche Prüfungselemente: |       |  |
|  | [ ]  schriftliche Prüfungselemente: |       |  |
|  | [ ]  praktische Prüfungselemente: |       |  |

**Bemerkungen:**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

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

**Bitte ausgefüllt und in digitaler Form zurücksenden an** **info@epsante.ch****. Besten Dank!**