

10. Anmeldeformular

«JOB-COACHING ARBEITSINTEGRATION» mit eidg. Fachausweis

Anrede Herr Frau Keine Andere/Divers

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Wohnort

Heimatort

Telefon, Handy.....

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf, Tätigkeit

<input type="checkbox"/>	Job-Coach Arbeitsintegration PLI®	CHF 7'740.00
	Ausbildungsstart	
<input type="checkbox"/>	CAS Job-Coaching Arbeitsintegration PLI®	CHF 8'480.00
	Ausbildungsstart	
<input type="checkbox"/>	Online-Version <i>(keine Startdaten notwendig)</i>	<input type="checkbox"/> Präsenzunterricht <i>(vor Ort oder per Zoom)</i>
Ich melde mich an folgendem Standort an: <input type="checkbox"/> Luterbach <input type="checkbox"/> Balsthal		

Datum Unterschrift.....

Bestätigung-Vertragsverhältnis Auftragnehmer:

Datum: Unterschrift: Praxis für Lösungs-Impulse AG, Luterbach

Bitte senden Sie das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt zurück an:

- Praxis für Lösungs-Impulse AG, Industriestrasse 30b, 4542 Luterbach oder per Mail an info@loesungs-impulse.ch

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: