Bewerbungsformular
als Prüfungsexpertin / Prüfungsexperte

Wir freuen uns, dass Sie sich für eine Expertentätigkeit interessieren. Bitte füllen Sie dieses Bewerbungsformular komplett in digitaler Form aus und speichern es als pdf-Datei ab.

Personalien (muss vollständig ausgefüllt werden)

|  |  |
| --- | --- |
| Name, VornameAdressePLZ, Ort |  |
| Telefon PrivatTelefon GeschäftTelefon MobileE-Mail |  |
| Geburtsdatum |  |
| Aktuelle Berufstätigkeit |  |

Ich bewerbe mich für die folgende(n) Expertentätigkeit(en)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Expertin/Experte Höhere Fachprüfung (HFP) |
|  | Expertin/Experte Gleichwertigkeitsverfahren |
|  | Expertin/Experte Akkreditierung Bildungsanbieter |

Für die Fachrichtung/en und evtl. Schwerpunkte/e

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ayurveda-MedizinHomöopathieTraditionelle Europäische MedizinTraditionelle Chinesische Medizin* Akupunktur/Tuina
* Chinesische Arzneitherapie nach TCM
 |

Pädagogische, andragogische Aus- und Weiterbildungen (falls vorhanden)

| Jahr | Ausbildung / Kurs / Seminar | Dauer | Institution |  Belege |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Erfahrungen als Prüfungsexperte, Supervisor, Coach, Erwachsenenbildner

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jahr | Fachbereich | Institution | Belege |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zusätzliche Kompetenzen und andere Erfahrungen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jahr | Erworbene Kompetenz | Institution | Belege |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sprachkenntnisse

|  |  |
| --- | --- |
| Muttersprache |  |
| Fremdsprachen |  |
|  |  |

Möglichkeiten für den Einsatz bei der Höheren Fachprüfung

|  |  |
| --- | --- |
| Ja / Nein | Prüfung Deutsch |
| Ja / Nein | Prüfung Französisch |
| Ja / Nein | Prüfung Italienisch |

Angaben zur aktuellen Dozententätigkeit

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jahr | Fachbereich | Umfang (h) pro Kalenderjahr | Institution | Belege |
| Aktuell |  |  |  |  |
| + 1J. |  |  |  |  |
| + 2J. |  |  |  |  |

Obligatorische Dokumente/Nachweise

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dokumentenreihenfolge | Belege |
|  | 1. Persönliches Motivationsschreiben für die Expert/Innentätigkeit
 |  |
|  | 1. Lebenslauf / CV
 |  |
|  | 1. Ausbildungsnachweise
 |  |
|  | 1. Allfällige Bestätigung von Schulen für Dozententätigkeit
 |  |

Die QSK AM prüft alle Bewerbungsdossiers sorgfältig und muss dazu allenfalls auch Rückfragen vornehmen. Falls sich Bewerber/Innen im Laufe des Bewerbungsverfahrens nach einer Nominierung durch die QSK AM wieder von einer Expert/innentätigkeit zurückziehen, werden CHF 250 für die Prüfung des Bewerbungsdossiers in Rechnung gestellt.

Ich bestätige, dass die eingereichten (eingescannten) Dokumente den Originalen und die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum: ..........................................................................

Bewerbung

in elektronischer Form (pdf) einsenden an:

OdA AM, Wengistrasse 11, 4500 Solothurn, sekretariat@oda-am.ch