

ZULASSUNGSABKLÄRUNG

Dipl. Personalleiter/in NDS HF

ANMELDUNG: Studienbeginn September 2010

PERSONALIEN

Herr Frau

Name	Vorname
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Telefon P	Telefax P
Mobile	E-Mail P
Zivilstand	Geburtsdatum
Heimatort/Kanton	Nationalität
Beruf	Aktivmitglied KV Luzern <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Kostenermässigung für Aktivmitglieder des Kaufm. Verbandes Luzern gilt nur, wenn die persönliche Mitgliedschaft zum Zeitpunkt der Rechnungsstellung bereits besteht.

GESCHÄFTSADRESSE

Firma	Zusatz
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Funktion/Stellung	E-Mail G
Telefon G	Telefax G
Rechnung an Arbeitgeber <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

ZULASSUNGSNACHWEIS

Ich verfüge über folgende Leistungsausweise:

BP = Berufspraxis, davon

FP = qualifizierte HR-Praxiserfahrung

BP _____ FP _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- | | |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Fähigkeitszeugnis eines Berufes mit mindestens dreijähriger Lehre | _____ davon _____ |
| <input type="checkbox"/> Maturitätszeugnis (alle Typen) | _____ davon _____ |
| <input type="checkbox"/> Eidg. Fachausweis oder Diplom einer höheren kaufm. Fachprüfung | _____ davon _____ |
| <input type="checkbox"/> Abschluss einer Hochschule oder höheren Schule
gemäss. Art. 58, 59, 61 BBG | _____ davon _____ |
| <input type="checkbox"/> Fähigkeitszeugnis eines Berufes mit zweijähriger Lehre | _____ davon _____ |
| <input type="checkbox"/> Ausnahmegewilligung (langjährige Fachpraxis) | _____ davon _____ |

PRAXISNACHWEIS

Allgemeine Berufspraxis nach Erwerb des Fähigkeitsausweises gemäss Zulassungsnachweis

Arbeitgeber	Tätigkeit	von (MMJJ)	bis (MMJJ)	Monate

Mehrjährige HR-Fachpraxis mit mindestens Teilverantwortung (z.B. Bereichspersonalleiter) und Mitbeteiligungen an HR-Projekten oder/und HR-Konzepten (z.B. Aus- und Weiterbildungs-Konzept)

Arbeitgeber	Tätigkeit	Anz. Mitarb.★	von (MMJJ)	bis (MMJJ)	In % ②	Monate

★ Anzahl Mitarbeitende im eigenen Betreuungsbereich

② Nur ausfüllen, sofern die Tätigkeit im HR-Bereich lediglich einen Teil (mindestens 50%) ausmacht

BEILAGEN

- I Kopien von Fähigkeitszeugnis/Fachausweis/Diplom etc.
- I Arbeitszeugnisse/Zwischenzeugnis/Stellen- oder Funktionsbeschreibung
- I Bei Mitgliedschaft KV Kopie Mitgliederausweis

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Einsenden an: KV BILDUNGSZENTRUM LUZERN, INSTITUT FÜR WEITERBILDUNG IWB, Landenbergstrasse 37, 6002 Luzern