

**Qualifikationsverfahren (Lehrabschlussprüfungen) Kanton Basel-Landschaft  
 Expertinnen-/ Experten-Bewerbung**

**Für den Beruf** \_\_\_\_\_

**Vorgeschlagen von** \_\_\_\_\_

**Personalien**

Name und Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Privatadresse \_\_\_\_\_

AHV-Nr. (zwingend) 756. \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_  
*Ausländische Staatsangehörige: Kopie Ihrer Aufenthalts- oder Grenzgängerbewilligung beilegen bitte*

Erreichbarkeit:  
 Telefon privat oder Natel \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Für Expertenonorarüberweisung:  Privatkonto  Geschäftskonto (bitte Einzahlungsschein beilegen)

IBAN-Nr. CH \_\_\_\_\_  
*Es erfolgen nur Auszahlungen auf Schweizer Bank- oder Postkonti*

**Berufsangaben**

Ausbildung als \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Abschluss/Weiterbildung \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_  
*Lebenslauf und Ausweiskopien beilegen bitte*

Berufserfahrung Seit absolviertem Berufsabschluss \_\_\_\_\_ Jahre

Heutige Tätigkeit und Stellung \_\_\_\_\_

Ich bilde Lernende aus oder begleite Lernende als Berufsbildner/in  Ja  Nein

In der Firma/Institution \_\_\_\_\_

genaue Adresse \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Bewerber/in \_\_\_\_\_

Chefexperte/Chefexpertin, wenn einverstanden Unterschrift \_\_\_\_\_

Lehraufsicht AfBB Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte vollständig ausgefüllt einsenden an:  
 Amt für Berufsbildung und Berufsberatung, Rosenstrasse 25, 4410 Liestal**