***Anmeldeformular*
Fachexpertin/Fachexperte Anerkennungsverfahren des SBFI**

**Aufgabe als Fachexpertin/Fachexperte des SBFI:**

* Vertretung des betreffenden Fachbereichs
* Hauptverantwortung für die fachliche Beurteilung des Bildungsangebots

|  |  |
| --- | --- |
| **Bildungsgang/Nachdiplomstudium HF** |       |
| **Titel / Beruf** |       |
| **Name und Vorname** |       |
| **Adresse** |       |
| **Telefon / Mobile** |       |
| **Mail** |       |
| **Geburtsjahr** |       |
| **Sprache(n)** |       |
| **Mögliche Sprache(n) des Verfahrens** |       |
| **Aktuelle Anstellung / Funktion**  |       |
| **Arbeitgeber** |       |
| **Bezug zur aktuellen Ausbildung HF** |       |
| **Allfällige Befangenheit (z.B. Verbindung zu einem bestimmten Bildungsanbieter)** |       |
| **Datum und Unterschrift** |       |

Mit der Retournierung des ausgefüllten Formulars an katrin.arnold@odasante.ch
bestätigen Sie, dass Sie

1. auf die Liste potentieller FachexpertInnen aufgenommen werden möchten und
2. bei Bedarf vom Staatssekretariat für Bildung, Forschung und Innovation SBFI angefragt werden dürfen, ob Sie in einem spezifischen Anerkennungsverfahren resp. Verfahren zur Überprüfung der Anerkennung des oben genannten Bildungsganges oder Nachdiplomstudiums HF als Fachexpertin/-e eingesetzt werden möchten.