

Schweizerischer Trägerverein für die Höhere Fachprüfung Arbeitsagogik

**Prüfungssekretariat**: Burgiwil 28B, 3664 Burgistein

 Tel.: 033 356 40 40, E-Mail: info@arbeitsagogik-hfp.ch

**Anmeldung zur ordentlichen Abschlussprüfung HFP 2020**

* Die rechtsgültige Anmeldung zur Abschlussprüfung muss **bis spätestens am Montag, 23. März 2020,** mit dem Online-Anmeldetool auf der Homepage des Trägervereins erfolgen.
* Füllen Sie dieses Formular am PC aus und schicken Sie es unterschrieben und zusammen mit den übrigen Unterlagen des Anmeldedossiers **per Post** an das Prüfungssekretariat.

**Termin**: Das vollständige Anmeldedossier muss **spätestens am Donnerstag, 02. April 2020**, im Prüfungssekretariat **eintreffen**.

1. **Persönliche Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| Jahrgang |       |
| Strasse, Nr. |       |
| PLZ, Ort |             |

**Bildungsanbieter + Klasse** **[ ]**  **AEB** Bezeichnung Klasse/Kurs:

 **[ ]**  **Agogis kompakt** Bezeichnung Klasse/Kurs:  (Kompaktlehrgang)

 **[ ]**  **Agogis modular** (Modullehrgang)

 **[ ]**  **IfA** Bezeichnung Klasse/Kurs:

 **[ ]** Gleichwertigkeitsanerkennung (GWA)

1. **Nachweise für die Zulassung zur Abschlussprüfung**
	1. **Berufliche Ausbildung**(gem. Ziff. 3.31a der Prüfungsordnung 2013 vom 23.4.2013)

**Anforderungen**:

* Es muss ein Abschluss einer 3- oder 4-jährigen beruflichen Grundbildung (Fähigkeitszeugnis EFZ) oder ein allgemeinbildender Abschluss auf Sekundarstufe 2 oder ein Abschluss auf der Tertiärstufe (Höhere Fachschule oder Fachhochschule/Universität nachgewiesen werden.
* Tragen Sie Ihren Abschluss / Ihre Abschlüsse in die Tabelle ein.
* Über die Gleichwertigkeit anderer Ausweise oder Abschlüsse entscheidet die Qualitätssicherungs-Kommission.
* Legen Sie Ihrer Anmeldung Kopien aller Ausweise, Diplome etc. gemäss Tabelle «Abschlüsse» bei.

|  |
| --- |
| **Tabelle «Berufliche Ausbildung»** |
| **Abschlüsse** | **Jahr** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

* 1. **Berufspraxis**

**Anforderungen:**

* Im Anschluss an die berufliche Grundbildung gemäss Ziff. 2.1 muss eine Berufspraxis (Tätigkeit im allgemeinen Arbeitsmarkt) im Umfang von 1 Jahr (nach EFZ) respektive von 3 Jahren (nach allgemeinbildendem Abschluss Sek. 2 oder Tertiärabschluss) nachgewiesen werden.
* Tragen Sie alle Anstellungen mit den verlangten Angaben in der Tabelle «Berufspraxis» ein.
* Legen Sie Ihrer Anmeldung Kopien aller Arbeitszeugnisse oder -bestätigungen bei.

|  |
| --- |
| **Tabelle «Berufspraxis»** |
| Arbeitgeber | Berufliche Funktion | Datum | Datum | Anstellungs-Prozente |
| von | bis |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

* 1. **Arbeitsagogische Berufspraxis**(gem. Ziff. 3.31 b der Prüfungsordnung 2013 vom 23.4.2013 und Ziff. 4.2 der Wegleitung)

**Anforderungen:**

* Es muss eine mindestens vierjährige, arbeitsagogische Berufspraxis gemäss Berufsprofil, Prüfungsordnung sowie Wegleitung und mit einem Beschäftigungsgrad von durchschnittlich mindestens 60 Prozent nachgewiesen werden.
* Tragen Sie alle Anstellungen sowie Praktika und ZIVI-Einsätze mit explizit arbeitsagogischen Tätigkeiten gemäss Berufsprofil in die Tabelle «Arbeitsagogische Berufspraxis» ein.
* Legen Sie Ihrer Anmeldung die folgenden Unterlagen bei:
1. Für jede Anstellung:
* Formular «Praxisbestätigung des Arbeitgebers»
* Arbeitszeugnis / Zwischenzeugnis inkl. aussagekräftige Stellenbeschreibung oder Pflichtenheft.
1. Für jedes Praktikum / jeden Zivildiensteinsatz:
* Formular «Praxisbestätigung des Arbeitgebers»
* Arbeitszeugnis / -bestätigung inkl. aussagekräftige Stellenbeschreibung oder Pflichtenheft.

|  |
| --- |
| **Tabelle «Arbeitsagogische Berufspraxis»** |
| Arbeitgeber | a) Anstellung | b) Prakt. / Zivi | Arbeitsagogische Tätigkeitengemäss Berufsprofil | Datum | Anstellungs-Prozente |
| von | bis |
|       | [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |
|       | [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |
|       | [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |
|       | [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |
|       | [ ]  | [ ]  |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum:       | Unterschrift:  |