



Swiss Section
Examining Committee
Sound Technician

Anmeldung

zur eidgenössischen 13. Berufsprüfung

"Tontechnikerin / Tontechniker"

19.08.2019 – 23.08.2019 und 29.08. – 30.08.2019

Name: _____ Vorname: _____

Zweiter Vorname: _____ Geschlecht: F H

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Kanton: _____

Heimatort/Kanton (Beispiel: Zürich ZH) : _____ Personenstand : _____

Schweizer-Bürger: Ja Nein Sprache: D F I

Staatsangehörigkeit: _____ AHV-Nr: _____

PRIVATADRESSE:

Strasse: _____

PLZ- Ort: _____ Kanton: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

GESCHÄFTSADRESSE:

Firmenname: _____ Berufsstand: _____

Strasse: _____ PLZ- Ort: _____

Tel. Geschäft: _____ e-mail Geschäft: _____

Erlerner Beruf: _____

Qualifikationen: EFZ Berufsmaturität Andere

Beschreibung: _____

Prüfungssprache: D F I Repetent: Ja Nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

AES EXAMINING COMMITTEE.19 Sound Technician

Prüfungssekretariat : c/o L. Goeldlin, Bd. Paderewski 26, CH-1800 Vevey aes.ec.ch@gmail.com



Swiss Section
Examining Committee
Sound Technician

WICHTIGE HINWEISE zur Anmeldung an die eidg. Berufsprüfung "Tontechnikerin/Tontechniker"

Beachten Sie das beiliegende Merkblatt für weitere einzureichende Unterlagen

1. Die Prüfungsgebühr beträgt CHF 2000.00
2. Senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bis spätestens **24. März 2019**
(Datum des Poststempels) an das Prüfungssekretariat:

AES EXAMINING COMMITTEE c/o L. Goeldlin Bd. Paderewski 26, CH-1800 Vevey

3. Beachten Sie Art. 7, 8 & 9 des Prüfungsreglements für detaillierte Informationen betr. Prüfungszulassung. Das Reglement finden Sie auf www.swissaes.org in der Rubrik "education".

4. Dem Anmeldeformular sind folgende Unterlagen beizulegen:

- Ihr Lebenslauf
- Kopien Ihres beruflichen Fähigkeitszeugnisses und/oder Ihres Maturazeugnisses
- zwei aktuelle Passfotos
- Eine Kopie Ihres Personalausweises
- Das ausgefüllte Formular «Praxis-Nachweis für die Eidg. Berufsprüfung», auf dem Sie ihre praktischen Tätigkeiten und absolvierten Ausbildungen im Audiogebiet auflisten
 - Schriftliche Arbeitszeugnisse und Belege für die praktischen Tätigkeiten
 - Alle Bestätigungen müssen sowohl eine genaue Beschreibung von Ort, Dauer und Art der Tätigkeit beinhalten als auch Name, Adresse und Funktion der unterzeichnenden Person. Die Dokumente sind zu nummerieren und in der entsprechenden Rubrik des Formulars «Praxis-Nachweis» mit der Beleg-Nr. einzutragen
 - Falls keine schriftlichen Bestätigungen für praktische Tätigkeiten vorhanden sind, so können auch Arbeitsproben eingereicht werden (CD's etc.). Derartige Arbeitsproben sind umfassend zu Dokumentieren.

Bitte teilen Sie dem Sekretariat jede Änderung der Postanschrift mit.



Swiss Section
Examining Committee
Sound Technician

Praxis-Nachweis für die Eidgenössische Berufsprüfung, 2019

Name :

Vorname :

1) Vollzeit-Anstellungen

1 Jahr entspricht 220 Tagen

Tage

<p>a) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____ Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____ Pensum 100% von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>b) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____ Tätigkeit: _____ Bemerkungen : _____ Pensum 100% von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>c) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____ Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____ Pensum 100% von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	

Tage

2) Teilzeit-Anstellungen

Tage

<p>a) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>b) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>b) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>c) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	

Tage

Name :

Vorname :

Audio Engineering Society, Inc. Swiss Section - Examining Committee 19- Sound technician

3) Besuchte Audio-Schulen

Tage

a)	CFMS:	<input type="checkbox"/> Brevet fédéral	110 Tage	
		<input type="checkbox"/> Assistant audio/ audiovisuel	110 Tage	
b)	TBZ :	<input type="checkbox"/> Tontechnik-Kurs eidg. FA	110 Tage	
c)	FFTON:	<input type="checkbox"/> Tontechnik-Kurs eidg. FA	110 Tage	
d)	CESMA	<input type="checkbox"/> Tecnico del Suono APF	110 Tage	
e)	Andere:	<input type="checkbox"/>	

4) Live-Events / Konzerte etc.

Tage

Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	

Name :

Vorname :

Audio Engineering Society, Inc. Swiss Section - Examining Committee 19- Sound technician

(diese Seite kann bei Bedarf kopiert werden)

Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	

Tage

Name :

Vorname :

Audio Engineering Society, Inc. Swiss Section - Examining Committee 19- Sound technician

5) Studio-Produktionen / CD's etc.

(diese Seite kann bei Bedarf kopiert werden)

Tage

Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Production: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	

Name :

Vorname :

Audio Engineering Society, Inc. Swiss Section - Examining Committee 19- Sound technician

6) Andere Praxis-Tätigkeiten im Pro Audio-Bereich

Tage

Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	
Anlass: _____	Tätigkeit: _____	Beleg-Nr.: _____	

Total der Praxis-Tage

Total der Praxis-Tätigkeiten z.Hd. AES-Komitee

Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen:

.....

.....

Name :

Vorname :