

## Antrag auf Wahl zur Expertin/zum Experten

**Danke, dass Sie sich für die Zukunft unserer Branche engagieren!**

Damit wir die Eignung abklären und Sie zur Wahl vorschlagen können, bedürfen wir einiger grundlegender Informationen.

Beachten Sie bitte folgenden Ablauf zur Wahl zur Expertin/zum Experten:

1. Stellen Sie sicher, dass Sie folgende Voraussetzungen erfüllen:
  - a) Ihr höchster Abschluss entspricht der Prüfung, für die Sie als Expertin/Experte tätig werden
  - b) Sie verfügen über mind. 3 Jahre Berufserfahrung im jeweiligen Berufsbild (seit Abschluss Fachausweis/Diplom)
  - c) Sie sind unter 45 Jahre alt
  - d) Sie sind Mitglied bei einer der Organisationen, die die Trägerschaft bilden (siehe Prüfungsordnung)
  - e) Berufliche Tätigkeit muss im Kontext zum Prüfungsthema stehen
2. Füllen Sie dieses Antragsformular vollständig aus
3. Legen Sie dem Antrag folgende Unterlagen vollständig bei: Aktueller Lebenslauf mit allen wesentlichen beruflichen Positionen, Zeugnisse/Diplome aller beruflichen Aus- und Weiterbildungen, evtl. Arbeitszeugnisse.
4. Senden Sie Ihren Antrag bis spätestens zwei Monate vor Anmeldeschluss des nächsten Prüfungsdurchgangs an: [hbb@hotelgastro.ch](mailto:hbb@hotelgastro.ch) (Prüfungstermine siehe: [www.hotelgastro.ch](http://www.hotelgastro.ch))

Die Prüfungsträgerschaft schlägt Sie zur Wahl vor, die Qualitätssicherungskommission nimmt die Wahl vor. Sie erhalten eine Rückmeldung und werden nach erfolgreicher Wahl zur Basisschulung für Expertinnen und Experten eingeladen. Bei Fragen oder Anmerkungen, freuen wir uns auf Ihre Kontaktaufnahme.

Ihr HGF-Team

Hiermit stelle ich Antrag auf Wahl als Expertin/Experte für:

- ☐ Chefköchin/-koch mit eidg. Fachausweis
- ☐ Diätköchin/-koch mit eidg. Fachausweis
- ☐ Chef de Réception mit eidg. Fachausweis
- ☐ Bereichsleiter/-in Restauration mit eidg. Fachausweis
- ☐ Sommelière/Sommelier mit eidg. Fachausweis
- ☐ Eidg. dipl. Küchenchef/-in
- ☐ Eidg. dipl. Leiter/-in Restauration
- ☐ Eidg. dipl. Leiter/-in Gemeinschaftsgastronomie
- ☐ Eidg. dipl. Leiter/-in Hotellerie-Hauswirtschaft

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Aktueller Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Aktuelle Funktion: \_\_\_\_\_

Welche Berufs- und/oder höhere Fachprüfung(en) haben Sie abgelegt?

\_\_\_\_\_

Anzahl Jahre Berufserfahrung seit Abschluss der Berufs- und/oder höheren Fachprüfung?

\_\_\_\_\_

Note Gesamtdurchschnitt Ihrer Berufs- und/oder höheren Fachprüfung?

\_\_\_\_\_

Über welche weiteren Abschlüsse verfügen Sie (Bezeichnung, Jahr)?

\_\_\_\_\_

Bitte teilen Sie uns mit, bei welcher Organisation Sie Mitglied sind (siehe Prüfungsordnung).

Name der Organisation: \_\_\_\_\_

Mitglieder Identifikation: \_\_\_\_\_

(Nummer/Code/Kopie Mitgliedschaft Arbeitgebende Organisation oder Anderes)

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_