



Wird durch SBF I ausgefüllt:

Dossier-Nr:

Eingang SBF I:

Nachträglicher Erwerb des Fachhochschultitels

- „dipl. Ergotherapeutin“ / „dipl. Ergotherapeut“
 „dipl. Ernährungsberaterin“ / „dipl. Ernährungsberater“
 „dipl. Hebamme“
 „dipl. Physiotherapeutin“ / „dipl. Physiotherapeut“

Formular ausfüllen (PC, Schreibmaschine oder handschriftlich in Blockschrift).
Datum und Unterschrift bitte nicht vergessen.

Frau Herr / NAME / Vorname

Strasse / Nr.

Telefon Geschäft

Postfach

Telefon Mobil

PLZ / Ort

E-Mail

Geburtsdatum

Heimatort / Staat

Datum

Unterschrift

Gebühr (Zutreffendes ankreuzen)

A) Ich wünsche **nur** die **Verfügung** betreffend FH-Titel

Mit dem Gesuch einzahlen: Fr. 150.-

B) Ich wünsche **zusätzlich** ein **Diploma Supplement**¹

Mit dem Gesuch einzahlen: + Fr. 25.-

C) Ich wünsche **zusätzlich** eine **Diplomurkunde**

Mit dem Gesuch einzahlen: + Fr. 25.-

		Dokumente	Bemerkungen (bitte freilassen)
Abgeschlossene Schule			
Heutige Bezeichnung Schule			
Name des Studiengangs			
Diplom und Anerkennungs- weis SRK (genaue Titelbezeichnung)		<input type="checkbox"/> Original <input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des	

¹ Dieser Diplomzusatz ist in englischer Sprache und wurde nach dem von der Europäischen Kommission, dem Europarat und UNESCO/CEPES entwickelten Modell erstellt. Mit dem Zusatz wird das Ziel verfolgt, ausreichend unabhängige Daten zu erfassen, um die internationale „Transparenz“ und die angemessene akademische und berufliche Anerkennung von Qualifikationen (Diplomen, Abschlüssen, Zeugnissen usw.) zu verbessern.

		Diploms	
Abschlussdatum:			
Berufspraxis nach dem 01.06.2001 Arbeitgeber, Ort		<input type="checkbox"/> Originale <input type="checkbox"/> beglaubigte Kopien der Arbeitszeugnisse und/oder -bestätigungen	
In welcher Funktion?			
Dauer (in Monaten) sowie Beschäftigungsgrad (in %)		Zusammenstellung in Listenform und Angabe Total	
Absolvierter Nachdiplomkurs, Hochschulstufe, Fachbereich Gesundheit) - Titel - Nr. auf Positivliste		<input type="checkbox"/> Original <input type="checkbox"/> beglaubigte Kopie des Diploms bzw. des Zertifikates	
Institution, an welcher der NDK absolviert wurde			
Dauer (mindestens 200 Lektionen od. 10 ECTS , muss in der Bestätigung ausgewiesen sein)			
Personalausweis Identitätskarte oder Pass		<input type="checkbox"/> Einfache Kopie	

Das Gesuch ist an folgende Adresse zu senden:

Staatssekretariat für Bildung, Forschung und Innovation SBF
Beschwerdeverfahren und Rechtsfragen / **NTE-FH**
Einsteinstrasse 2
3003 Bern

(Einzahlungsschein mit QR-Code)

Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH11 0900 0000 3051 0588 2
Staatssekretariat für Bildung, Forschung und
Innovation SBF
Einsteinstrasse 2
3003 Bern

Zahlbar durch (Name/Adresse)

┌ ┐

┌ ┐

Währung Betrag ┌ ┐
CHF ┌ ┐

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag
CHF ┌ ┐

┌ ┐

Konto / Zahlbar an

CH11 0900 0000 3051 0588 2
Staatssekretariat für Bildung, Forschung und Innovation
SBFI
Einsteinstrasse 2
3003 Bern

Zusätzliche Informationen
NTE

Zahlbar durch (Name/Adresse)

┌ ┐

┌ ┐