

17. Juni 2024

Anmeldung Ausbildungskontrolle mit SEPHIR

Firma	
Firmenname	
Adresse (Str. /Nr.)	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail Geschäft	

Lernende(r)		
Beruf:	☐ ZFA (Architektur)	☐ ZFI (Ingenieurbau)
Anrede		
Nachname		
Vorname		
Adresse (Str. /Nr.)		
PLZ / Ort		
Telefon Geschäft direkt		
Mobile		
E-Mail Geschäft (muss aktiv/bewirtschaftet sein)		
Geburtsdatum		
Lehrbeginn		
Lehrvertrags-Nummer		
BM	(ja oder nein eingeben)	
Berufsfachschule	bbm Kreuzlingen	
Berufsbildner/In		

Berufsbilder In	
Anrede	
Nachname	
Vorname	
Telefon Geschäft direkt	
Mobile	
E-Mail (muss aktiv/bewirtschaftet sein)	
Zugeteilte Lernende	

Bitte beachten:

- Die Lehrvertragsnummer muss zwingend angegeben werden.
- Die E-Mail-Adresse muss eine geschäftliche E-Mailadresse sein

Bitte senden an Sephir-Administrator des ZEIRO:

Andreas Brunner

andibrunner@bluewin.ch

079 357 41 18