

**Anmeldung für die Berufsmaturität Vollzeit Schuljahr 2024/2025**Ausrichtung Technik, Architektur und Life Sciences Ausrichtung Gesundheit und Soziales **Personalien**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Kanton \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz \_\_\_\_\_

Telefon Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

AHV-Nummer \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum Fähigkeitsausweis \_\_\_\_\_

Zulassung für die Berufsmaturität Vollzeit erfolgt durch *(das Zutreffende ankreuzen)*:Gesamtnote EFZ\* BM-Zulassungsnote\* Aufnahmeprüfung  Datum der absolvierten Aufnahmeprüfung: \_\_\_\_\_Bemerkungen  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular bis am **03. Mai 2024** senden an:  
bwz uri, Attinghauserstrasse 12, 6460 Altdorf

\* Erfolgt die Zulassung für die Berufsmaturität Vollzeit durch die Gesamtnote EFZ oder die  
BM-Zulassungsnote, ist eine Kopie des entsprechenden Notenausweises beizulegen.