



Technische Berufsschule Zürich TBZ

Weiterbildung

Ausstellungsstrasse 70 Postfach 8090 Zürich Telefon 044 446 95 11 admin.wb@tbz.zh.ch www.tbz.ch

Anmeldung Lehrgang dipl. Informatiker/in HF

| Name: | Vorname: | |
|---|--------------------------------|--|
| Strasse/Nr.: | PLZ/Ort: | |
| Mobile: | E-Mail: | |
| eburtsdatum: SV-Nr. (AHV-Nr.): | | |
| Erstsprache: | Heimatort: | |
| Ich melde mich an folgenden Lehrgang an: | | |
| □ Dipl. Informatiker/in HF Cloud-native Engineer (Die Anmeldung gilt für alle 6 Semester inl | d. Prüfungen und Diplomarbeit) | |
| lch verfüge über gute Englischkenntnisse gute Deutschkenntnisse | • | |
| Bemerkungen: | | |
| Mit dieser Anmeldung akzeptiere ich die Allgemeinen Gesc (siehe: tbz.ch/weiterbildung-tbz/agb). | chäftsbedingungen der TBZ | |
| | | |
| Datum: Unter | schrift: | |
| | ./. Rückseite beachten | |

| Ausbildung: | | | |
|---------------------------|-----------------------|---------------|-----|
| Berufslehre als | von _ | bis | |
| Lehrbetrieb/Ort | | | |
| Maturitätsschule | von | bis | |
| | Absch | nluss im Jahr | |
| Informatikausbildung | | | |
| Kurs/Veranstalter | Thema/Zertifikat | von | bis |
| | | | |
| | | | |
| Berufliche Erfahrungen in | Informatik | | |
| Firma/Ort | Hard-/Software | von | bis |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Computating Tätinkeit | | | |
| Gegenwärtige Tätigkeit | D ''' /A (| | |
| Firma/Ort | Position/Aufgabenbere | eich seit | |

Erforderliche Beilagen zur Anmeldung

- Kopie eidg. Fähigkeitszeugnis als Informatiker/in (bei anderem EFZ-Lehrabschluss muss der Vorkurs "Cloud-native, DevOps und Container" besucht werden)
- Lebenslauf
- Original-Wohnsitzbestätigung der letzten zwei Jahre
- Personalienblatt zur Bestimmung des zahlungspflichtigen Kantons