**Wiederholung der Berufsprüfung Polizist / Polizistin**

**Prüfungssession**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr.:** | Session wählen |

**Kandidat**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |       |
| **Vorname** |       |
| **Anrede** |       |
| **Geburtsdatum** | dd.MM.yyyy |
| **AHV-Nr.** |       |
| **Heimatort/Kanton** |       |
| **PLZ/Ort** |            |
| **Adresse** |       |
| **Telefon privat** |       |
| **Telefon beruflich** |       |
| **Natel** |       |
| **E-Mail** |       |
| **Sprache** |       |
| **Prüfung** | [ ]  Erste Wierderholung [ ]  Zweite Wiederholung  |
| **Bemerkungen** |       |

**Polizeikorps**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name/Stempel****Unterschrift** |       |

**Ort/Datum: Kandidat:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmeldestelle :

Schweizerisches Polizei-Institut

Geschäftsstelle eidg. Berufsprüfung

Avenue du Vignoble 3

2000 Neuchâtel

