**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

