

## Gesuch um Gleichwertigkeit. Sur Dossier

Name / Vorname:	
Adresse / PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
Email:	
Gemäss dem Reglement stelle ich das Gesuch zur Bestätigung der Gleichwertigkeit meiner erbrachte	en Er-
ahrungsleistung im Vergleich zu	
Mein Gesuch wird gestützt durch (Beilagen):	
Beschreibung der erfüllten Lernziele des zu validierenden Lehrgangs	
Beschreibung der Ziele und Inhalte der besuchten Ausbildungen	
Beschreibung des persönlichen Bildungsweges	
Dokumentierte Handlungskompetenzen (Bildungsbestätigungen, Diplome, Projektarbeiten, oder rer Qualifikationsnachweise der erbrachten Bildungsleistungen)	ande
ch strebe eine vollständige Gleichwertigkeitsanerkennung an.	
ch strebe eine teilweise Gleichwertigkeitsanerkennung an, die sich auf folgende Elemente bezieht:	





Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und der Wahrheit entsprechend sind.		
Name:	Datum	
Ich bin mir bewusst, dass der Entscheid über meinen Ar auf das Resultat des Assessments hat.	ntrag zur Gleichwertigkeitsprüfung keinen Einfluss	
Weitere Beilage:		
Quittung der einbezahlten Gebühren für die Prüfung de	s Antrags zur Gleichwertigkeitsprüfung	
Einreichen:		
Bitte senden Sie den Antrag und die Dokumente zur Validierung Ihrer Vorbildung an: info@livingsense.ch		
/Vermerk einfaches Verfahren Gleichwertigkeit		
Auf dem Postweg erreichen uns Ihre Dokumente über:		
Living Sense, Validierungskommission, Brunnenstrasse	5, 8575 Bürglen	



