

Kompetenznachweis

Selbstkenntnis

Name	
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Tel.	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Erklärung Ich erkläre hiermit, den Selbstkenntnisbericht selbstständig und ohne fremde Hilfe verfasst zu haben und gebe mein Einverständnis, dass dieser von der SVF mit einer Plagiatserkennungssoftware überprüft werden darf.	
Ort, Datum	
Unterschrift	

Bitte senden Sie den Bericht (pro Version je ein Deckblatt, geheftet mit Bostitch, ohne Schutzhüllen und Sichtmappen) in 2-facher Ausführung und per Einschreiben an das Prüfungssekretariat SVF.