Zertifizierung „Immobilienvermarktende SAQ“

**Bestätigung Arbeitgeber**

Die folgenden Angaben bestätigen, dass ich die Zulassungsbedingungen zur Zertifizierung erfülle:

Anforderungen gemäss Prüfungsreglement:

* Kundenberatende Anstellung im Tätigkeitsfeld in der Immobilienvermarktung

Name und Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht [ ]  männlich [ ]  weiblich

Privatadresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funktionsbezeichnung/Rolle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Arbeitgebers \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktperson/Vorgesetzter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ort** | **Datum** | **Unterschrift** |
| Kandidat/in |  |  |  |
| Arbeitgeber |  |  |  |

Mit der Unterzeichnung erklärt die/der Unterzeichnende:

* dass sie/er das Prüfungsreglement anerkennt;
* dass die gemachten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind;

|  |
| --- |
| **Von der Zertifizierungsstelle SAQ auszufüllen** |
| Zuständige Person | Datum | Visum |