

Berufserfahrung

Ich verfüge über _____ (Anzahl) Jahre Erfahrung im Finanzbereich.

Ausbildung

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Felder an.

A. Ausbildung an einer Universität / Fachhochschule

Titel	Typ	Jahr	Universität	Ort
<input type="checkbox"/> Doktorat				
<input type="checkbox"/> Master in Finance				
<input type="checkbox"/> Anderer Master				
<input type="checkbox"/> Bachelor				

B. Andere Ausbildungen

Abschluss	Typ	Jahr	Schule/Institut	Ort
<input type="checkbox"/> Matura				
<input type="checkbox"/> Höheres Berufsdiplom				
<input type="checkbox"/> Bankdiplom				
<input type="checkbox"/> Lehrabschluss/KV				
<input type="checkbox"/> Andere				

C. SFAA Diplome

Ich besitze bereits folgende(s) Diplom(e):

<input type="checkbox"/> Eidg. Diplom des Finanzanalytikers und Vermögensverwalters	CIIA®	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Eidg. Diplom des Finanz- und Anlageexperten	CIWM®	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Eidg. Fachausweis des Technikers in Finanzmarktoperationen FMT®			

Gegenwärtige berufliche Tätigkeit

<input type="checkbox"/> Finanzanalytiker	<input type="checkbox"/> Vermögensverwalter	<input type="checkbox"/> Berater	<input type="checkbox"/> Händler	<input type="checkbox"/> Praktikant/Assistent
<input type="checkbox"/> Middle- und Backoffice	<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> Revision/Audit	<input type="checkbox"/> andere:	

Diese Sprachen spreche ich (Mehrfachnennungen gewünscht)

<input type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Englisch	<input type="checkbox"/> andere:
----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

Ja, ich bestätige, dass obige Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt wurden.

Hiermit bestätige ich, die AGB zur Kenntnis genommen zu haben und akzeptiere diese

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

(Wenn keine Unterschrift des Arbeitgebers vorhanden ist, legen Sie uns bitte Arbeitszeugnisse bei, welche Ihre berufliche Erfahrung bestätigen. Danke.)

Ort, Datum und Unterschrift des Teilnehmers

Diese Anmeldung ist nur gültig mit einer Kopie Ihres Passes oder der ID.