**Schriftlichkeit Nr. 4**

Formular Gültigkeitsverlängerung für Modulzertifikate

Der Antrag zur Verlängerung der Gültigkeit von Modulzertifikaten eines oder mehrerer Module wurde eingereicht von:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  | |
| **Adresse:** |  | |
|  | |
|  | |
| **Datum Ausbildungsbeginn:** | Monat JJJJ | (erstes besuchtes Modul) |
| **Datum geplanter Abschluss:** | Monat JJJJ | (voraussichtlich letzte Prüfung) |

Dem Antrag wurden folgende Nachweise (zzgl. der entsprechenden Modulzertifikate) beigelegt:

|  |  |
| --- | --- |
| **Beilage Nr.** | **Kurztitel der Beilage** |
| 1 | Lebenslauf (obligatorische Beilage) |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

Für folgende Module wird die Verlängerung beantragt:

|  |  |
| --- | --- |
| **Modul Nr.** | **Kurztitel des Moduls** (Modulzertifikat ist beizulegen) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner Daten  gemäss Schriftlichkeit Nr. 9 (Datenschutzrichtlinie) ein.** | |
| **Ort, Datum:** |  |
| **Unterschrift Antragsteller/in:** |  |

Der Antrag auf Gültigkeitsverlängerung wird unterstützt durch:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zuständiger Modulanbieter:** |  |

|  |
| --- |
| Name, Vorname |

Begründung des Antrags auf Gültigkeitsverlängerung von Modulzertifikaten für

(vom Modulanbieter auszufüllen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modul Nr.** | **Datum Zertifikat** | **Ablauf Gültigkeit** | **Begründung für die Verlängerung** (aus der hervorgeht, dass erworbene Kompetenzen seit Modulende erhalten oder vertieft werden konnten) | **Beilagen Nr.** |
|  | TT.MM.JJJJ | TT.MM.JJJJ |  |  |
|  | TT.MM.JJJJ | TT.MM.JJJJ |  |  |
|  | TT.MM.JJJJ | TT.MM.JJJJ |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum:** |  |
| **Unterschrift Ausbildungsverantwortliche/r:** |  |

Dieses Formular ist durch den Modulanbieter bei der Qualitätssicherungskommission (QSK) zur Begutachtung einzureichen. Der Entscheid wird sowohl der Antragstellerin/dem Antragsteller als auch dem Modulanbieter (in Kopie) mitgeteilt. Dem Antrag sind alle Belege beizufügen, die den Erhalt oder die Vertiefung der erworbenen Kompetenzen nachweisen.

Adresse: Geschäftsstelle ForModula, c/o SPI St. Gallen, Gallusstrasse 24, PF 1926, CH-9001 St. Gallen

Verabschiedet durch die Qualitätssicherungskommission an ihrer 81. Sitzung vom 16. April 2018.

Revidiert durch die Qualitätssicherungskommission an ihrer 104. Sitzung vom 24. Juni 2020.

Revidiert durch die Qualitätssicherungskommission an ihrer 121. Sitzung vom 1. April 2022.