



WICHTIGE HINWEISE zur Anmeldung zur eidg. Berufsprüfung

Technikerin/Techniker Audio Video mit eidg. Fachausweis

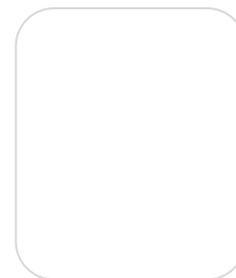
4. Berufsprüfung vom 21.07.2025 bis 25.07.2025 in Genf (Grand-Saconnex)

1. Die Prüfungsgebühr beträgt CHF 2'200.00 und ist zu zahlen, sobald Ihre Unterlagen vom Prüfungsausschuss angenommen wurden.
2. Senden Sie bitte das ausgefüllte Anmeldeformular bis **spätestens 24. März 2025** (Datum des Poststempels oder Bestätigung der E-Mail) an das Prüfungssekretariat:
Commission d'Examen du Brevet Fédéral Technicien.ne Audiovisuel, TAV
c/o L. Goeldlin, Bd. Paderewski 26, CH-1800 Vevey
Oder: info@tav.suisse.ch
3. Wir bitten Sie, auf Art. 3.2, 3.3 und 3.4 des Prüfungsreglements zu achten, um detaillierte Informationen bezüglich der Prüfungszulassung zu erhalten. Die Regeln sind unter der folgenden Adresse verfügbar: <http://www.tav-schweiz.ch>
4. Dem Anmeldeformular sind folgende Unterlagen beizulegen:
 - Ihr Lebenslauf
 - Kopien Ihres beruflichen Fähigkeitszeugnisses und/oder Ihres Maturazeugnisses
 - Zwei aktuelle Passfotos
 - Eine Kopie Ihres Personalausweises
 - Das ausgefüllte Formular „Praxis-Nachweis für die Eidg. Berufsprüfung“, auf dem Sie Ihre praktischen Tätigkeiten und absolvierten Ausbildungen im AV-Bereich auflisten:
 - Schriftliche Arbeitszeugnisse und Belege für die praktischen Tätigkeiten
 - Kopien aller Bestätigungen müssen sowohl eine genaue Beschreibung des Ortes, der Dauer und der Art der Tätigkeit beinhalten als auch den Namen, die Adresse und die Funktion der unterzeichnenden Person. Die Dokumente sind zu nummerieren und in der entsprechenden Rubrik des Formulars „Praxis-Nachweis“ mit der Beleg-Nr. einzutragen
 - Wenn Sie kein schriftliches Dokument über Ihre praktischen Tätigkeiten im audiovisuellen Bereich haben, können Sie Muster Ihrer Arbeit beifügen. Bitte fügen Sie gegebenenfalls einen detaillierten Bericht über Ihre Rolle und Ihren Beitrag zum Projekt bei.
5. Die Zulassungsentscheidung wird Ihnen bis spätestens 1. April 2025 schriftlich mitgeteilt.
6. Das Sekretariat ist über jede Adressänderung bis zur Übergabe der Diplome informiert werden.



ANMELDEFORMULAR 2025

für die berufliche Prüfung der Audiovisualtechnikerin/des Audiovisualtechnikers mit eidgenössischem Fachausweis (TAV).



Foto

Name : Vorname : Zweiter Vorname :

Geburtsdatum : Geburtsort : Kanton : Zivilstand :

Heimatort: Kanton : Geschlecht : W M

Schweizer-Bürger : Ja Nein Staatsangehörigkeit:

Muttersprache : AHV-Nr :

PRIVATADRESSE :

Strasse : PLZ : Ort : Kanton

Mobil : E-mail privat :

Beruf : Firmenname :

Qualifikationen : EFZ Berufsmaturität Andere

Beschreibung :

Audiovisuelle Ausbildungszentren : CESMA CFMS Andere

Repetent : Nein Ja Prüfungssprache : DE FR IT

Ort und Datum : Unterschrift :

Senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bis spätestens 24. März 2025.



Praxis-Nachweis für die Eidg. Berufsprüfung
Technikerin/Techniker Audio Video mit eidg. Fachausweis 2025

Name :

Vorname :

1) Vollzeit-Anstellungen

1 Jahr entspricht 220 Tagen

Tage

<p>a) Arbeitgeber: Adresse:</p> <p>Tätigkeit: Bemerkungen:</p> <p>Pensum 100% von: bis: Beleg-Nr:</p>	
<p>b) Arbeitgeber: Adresse:</p> <p>Tätigkeit: Bemerkungen :</p> <p>Pensum 100% von: bis: Beleg-Nr:</p>	
<p>c) Arbeitgeber: Adresse:</p> <p>Tätigkeit: Bemerkungen:</p> <p>Pensum 100% von: bis: Beleg-Nr:</p>	

Tage

2) Teilzeit-Anstellungen

Tage

<p>a) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>b) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>b) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	
<p>c) Arbeitgeber: _____ Adresse: _____</p> <p>Tätigkeit: _____ Bemerkungen: _____</p> <p>Pensum % von: bis: Beleg-Nr: _____</p>	

Tage

Name :

Vorname :

3) Titel und/oder Zeugnisse der audiovisuellen Ausbildung

Tage

a)	CFMS:	<input type="checkbox"/>	Brevet fédéral	110 Tage	
b)	CFMS ou CESMA	<input type="checkbox"/>	Assistant audio/ audiovisuel	110 Tage	
c)	CESMA	<input type="checkbox"/>	Tecnico del Suono APF	110 Tage	
d)	Andere	<input type="checkbox"/>			
.....					

4) Produktionen / Events

Tage

Anlass:	Tätigkeit:	Beleg-Nr.:	
Anlass:	Tätigkeit:	Beleg-Nr.:	
Anlass:	Tätigkeit:	Beleg-Nr.:	
Anlass:	Tätigkeit:	Beleg-Nr.:	
Anlass:	Tätigkeit:	Beleg-Nr.:	

Name :

Vorname :

Globale Zusammenfassung

1) Vollzeit-Anstellungen	Total Tage	<input type="text"/>
2) Teilzeit-Anstellungen	Total Tage	<input type="text"/>
3. Titel und/oder Zeugnisse der audiovisuellen Ausbildung	Total Tage	<input type="text"/>
4) Produktionen / Events	Total Tage	<input type="text"/>

Total der Praxis-Tätigkeiten

Total der Praxis-Tage

Datum:

Unterschrift:

Bemerkungen:

.....

.....

Name :

Vorname :