

Qualifizierungsstelle

Monbijoustrasse 61
3007 Bern

Tel. 031 351 38 29

qualification@inter-pret.ch

INTERPRET

Anmeldeformular zum Modul 10 – Durchführung 2024 in Luzern

und

Voranmeldung zur Eidgenössischen Berufsprüfung für Fachmann/Fachfrau für interkulturelles Dolmetschen und Vermitteln

Grundsatz: Das Modul 10 gilt als Abschlussmodul im Hinblick auf die Berufsprüfung. Es richtet sich an interkulturell Dolmetschende und Vermittelnde, welche den eidgenössischen Fachausweis anstreben.

Es gelten die Zulassungsbedingungen der Modulbeschreibung für Modul 10. Der Entscheid zur Zulassung zum Modul 10 wird von der Kommission für Qualitätssicherung QSK getroffen und gilt als Voranmeldung zur Berufsprüfung vom Herbst 2024.

Die/der Unterzeichnende meldet sich für das Modul 10 „Rollenbewusstes Handeln in unterschiedlichen Settings“ bei Caritas Schweiz an. Es wird vom 11. März bis 13. Mai 2024 durchgeführt.

1. Persönliche Daten

Name: Vorname:

Frau Herr Geburtsdatum:

Strasse / Nr.:

PLZ / Wohnort: Kanton:

Nationalität: Bei CH: Heimatort:

Tel. 1: Tel. 2:

E-Mail: AHV-Nummer:

Ich beabsichtige, den praktischen Teil der Berufsprüfung mit folgender Sprachkombination zu absolvieren:

Deutsch -

Die Anmeldung ist spätestens bis am 9. Februar 2024 zu schicken an:

Qualifizierungsstelle INTERPRET, Monbijoustrasse 61, 3007 Bern

Es werden nur Anmeldungen berücksichtigt, die vollständig und fristgerecht bei der Qualifizierungsstelle eingegangen sind. Unvollständige oder nach dem 9. Februar 2024 eingegangene Anmeldungen werden nicht berücksichtigt.

Nach bestätigter Zulassung zum Modul 10 durch die Kommission für Qualitätssicherung erhalten Sie alle weiteren Informationen zum Modul 10 direkt von Caritas Schweiz. Die Zulassung zum Modul 10 gilt als Voranmeldung zur Berufsprüfung vom Herbst 2024.

2. Folgende erforderliche Unterlagen und Kompetenzbescheinigungen sind der Anmeldung beizulegen:

- Zusammenstellung über die bisherige berufliche Ausbildung und Praxis** (kann in Form eines Lebenslaufs erfolgen)
- Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto**
- Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis oder gleichwertige Qualifikation** (Nachweis einer mindestens 3-jährigen allgemeinbildenden oder berufsbildenden Ausbildung auf der Sekundarstufe II oder eines gleichwertigen Bildungswegs)
- Formeller Sprachnachweis lokale Amtssprache (Deutsch)** (mind. Niveau C1)
- Zertifikat INTERPRET für interkulturelles Dolmetschen**
- Modulatteste** (mindestens 3 von den folgenden 7 Modulen und mindestens eines aus jedem Kompetenzbereich) oder als gleichwertig anerkannte Ausbildungsabschlüsse

Kompetenzbereich A (Dolmetschen)

- M3 «Dolmetschen über das Telefon»
- M4 «Dolmetschen bei Behörden und Gerichten» ODER M4a «Dolmetschen in der Rechtsberatung im Asylverfahren»
- M5 «Dolmetschen im psychotherapeutischen Bereich»

Kompetenzbereich B (interkulturelles Vermitteln)

- M6 «Begleiten von Personen im Integrationsprozess»
- M7 «Leiten von Gesprächsgruppen im interkulturellen Kontext»
- M8 «Leiten von Informations- und Bildungsveranstaltungen im interkulturellen Kontext»
- M9 «Mitwirken bei Projekten im interkulturellen Kontext»

Mein(e) Modulattest(e) M __, __ ist / sind abgelaufen, ich beantrage eine Verlängerung

Gleichwertiger Abschluss für Modul __ :

Gleichwertiger Abschluss für Modul __ :

- Nachweise zur berufsrelevanten Weiterbildung** (mindestens 26 Stunden)
- Praxisnachweise** im Umfang von mindestens 420 Stunden, wovon mind. 40 Std. im Kompetenzbereich B (interkulturelles Vermitteln) nachgewiesen werden müssen.
- Nachweise zur Praxisreflexion** (mindestens 20 Stunden, davon mindestens 12 Stunden Supervisionsstunden in Gruppen von 4-8 Personen).

Wichtig: Schicken Sie keine Originale von Dokumenten ein, sondern nur Fotokopien!

Wir empfehlen Ihnen, eine Kopie Ihres Dossiers bei sich zu behalten und die Unterlagen mit A-Post zu versenden! INTERPRET lehnt jede Verantwortung im Falle eines Dossierverlusts durch die Schweizerische Post ab. Die Qualifizierungsstelle INTERPRET wird Ihnen den Erhalt des Dossiers innerhalb von 7 Arbeitstagen nach Eingang bestätigen.

Die/der Unterzeichnende bestätigt, das vorliegende Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben und beabsichtigt, die Berufsprüfung 2024 abzulegen.

Datum: Unterschrift: