

## Anmeldung Bündner Zertifikatskurs Bibliouisse

**Anmeldung an:** Kantonsbibliothek Graubünden, Frau Olivia Fehlmann, Karlihofplatz, 7001 Chur  
**Anmeldeschluss:** 31. Mai

## Anmeldung Kursteilnehmerin / Kursteilnehmer

Name/Vorname .....  
.....

Strasse,Nr. .... PLZ/Ort .....

Bibliothek ..... E-Mail .....

Tel. Privat ..... Tel. Geschäft. ....

Beruf/Ausbildung ..... Geb.-Datum.....

In der Bibliothek tatig seit ..... Anz. Std. pro Woche .....

**Rechnungsadresse, falls nicht Adresse der teilnehmenden Person:**

Datum ..... Unterschrift .....

## Anmeldung der delegierenden Bibliothek

Die delegierende Bibliothek verpflichtet sich, die Kursteilnehmerin oder den Kursteilnehmer während der Ausbildung aktiv zu begleiten und zu betreuen. Die Auszubildenden sollten Einblick in alle Bereiche der Bibliotheksarbeit bekommen und sich darin praktisch betätigen können. Die Bibliothek arbeitet weitgehend nach den Richtlinien Öffentliche Bibliotheken Bibliosuisse.

Bibliothek Name .....

Strasse,Nr. .... PLZ/Ort .....

Tel. Geschäft ..... Email-Adr. ....

Unterschrift der vorgesetzten Instanz

## **Verantwortlich für die Ausbildung:**

Name/Vorname .....

Strasse,Nr. .... PLZ/Ort .....

Telefon-Nr. .... Email-Adr. ....

**Der Anmeldung ist beizulegen:** Tabellarischer Lebenslauf

Kopie: Fähigkeitsausweis oder Diplom Sekundarschule II