

Bestätigung des Arbeitgebers für die berufliche Tätigkeit / Erklärung der Selbständigkeit

Master Gebärdensprachdolmetschen

Name, Vorname _____

1 Nachweis der Berufserfahrung

☐ Ich bestätige, dass ich zum Zeitpunkt der Anmeldung Erfahrung in Gebärdensprachdolmetschen im Umfang von 1000 Arbeitsstunden (entspricht zwei Jahre Vollzeit) vorweisen kann. Der Nachweis erfolgt durch eine Bestätigung des/der Arbeitgeber:in.

☐ Bei Selbständigkeit: Ich erkläre an Eides statt, dass ich zum Zeitpunkt der Anmeldung Erfahrung in Gebärdensprachdolmetschen im Umfang von 1000 Arbeitsstunden (entspricht zwei Jahre Vollzeit) vorweisen kann.

2 Tätigkeit zum Zeitpunkt der Anmeldung

☐ Angestellt (weiter bei Punkt 2.1)

☐ Selbständigkeit

2.1 Arbeitgeber:in / Arbeitsort

Name _____

Angestellt seit _____

Strasse _____

Postleitzahl / Ort / Kanton _____

Kontaktperson / Funktion _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Arbeitgeberin

3 Tätigkeit während des Studiums

- ☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass ich während des gesamten Studiums im Beruf
Gebärdensprachdolmetschen tätig sein muss.

Ort, Datum

Unterschrift

Stand April 2026. Änderungen vorbehalten.