

# Anhang 1 – Gleichwertige Qualifikation

Damit die Qualitätssicherungs-Kommission (QSK) eine gleichwertige Qualifikation gemäss der Prüfungsordnung über die Berufsprüfung für Fachfrau / Fachmann für Rehathechnik Punkt 3.31 a) evaluieren kann, bitten wir Sie folgende Fragen zu beantworten:

Name und Vorname der betroffenen Person: \_\_\_\_\_

Ausbildung / andere Diplome\*: \_\_\_\_\_

Berufserfahrung in einem Rehabetrieb: \_\_\_\_\_ Jahre und \_\_\_\_\_ Monate

zu \_\_\_\_\_% (Stellenprozent)

## Im Alltag ausgeübte Arbeiten

**JA**   **NEIN**

Reparatur / Instandhaltung von rehathechnischen Hilfsmittel   

Abgabe / Verkauf und Instruktion von rehathechnischen Hilfsmittel   

Installation von rehathechnischen Hilfsmittel im Privatbereich / Institutionen   

Beratung von rehathechnischen Hilfsmittel und Lösungsfindung mit der Kundschaft   

Einstellung der rehathechnischen Hilfsmittel gemäss den Bedürfnissen der Kundschaft   

Bemessen einer versicherten Person für die Kostenvoranschlagserstellung gemäss   

Tarifvertrag Rollstuhlversorgung

Erstellen von Kostenvoranschlägen gemäss Tarifvertrag Rollstuhlversorgung   

Allgemeine Kenntnisse des Tarifvertrags Rollstuhlversorgung (Aufbau, Struktur, usw.)   

Administrative Arbeiten (Termine vereinbaren, Beratung per Telefon oder E-Mail,   

Bestellungen tätigen)

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben.

Ort und Datum:

Firma:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Verantwortlichen Person:

Unterschrift der betroffenen Person:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*\*Falls vorhanden, bitte eine Kopie der Diplome beilegen*