

Bewerbungsbogen Upgrade Pflegefachassistenz

Eingangsdatum:

Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen!

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ich habe mich bereits in der Vergangenheit um Aufnahme in die Schule beworben:

Ja, wann (Jahr) Nein

Familienname:	Geburtsname:
Vorname(n):	Familienstand:
Geburtsdatum:	Sozialversicherungs-Nr.:
Geburtsort:	Staatsbürgerschaft:
Telefon:	Religion:
E-Mail:	

Adresse: Straße, Hausnummer
 Postleitzahl, Wohnort

Bisherige Schulbildung:	Volksschule Klassen	Berufsschule Klassen
	Hauptschule Klassen	Fachschule Klassen genaue Bezeichnung:
	Polytechnische Schule Klassen	anderer Schultyp Klassen genaue Bezeichnung:
	Matura <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Studium Semester



Erlerner Beruf:

Bisherige Berufslaufbahn (wenn zutreffend):

von	bis	Bezeichnung der Firma, Ort	beschäftigt als
.....
.....
.....

Derzeitige Beschäftigung bei **als:**

Arbeitslosigkeit: Ja, seit: Nein

Name des Vaters:	Beruf:
------------------------	--------------

Name der Mutter:	Beruf:
------------------------	--------------

Name d. Erziehungsberechtigten:	Beruf:
---------------------------------------	--------------

Anschrift d. Erziehungsberechtigten:

.....

Verwandtschaftsverhältnis zum/r SchülerIn:

Name des Gatten / der Gattin:	Geburtsdatum:
-------------------------------------	---------------------

Kinder:	Geburtsdatum:
.....
.....

Bemerkungen:

Dem Bewerbungsbogen sind folgende Dokumente bzw. Unterlagen eingescannt beizufügen:

- Lebenslauf mit Foto
- Motivationsschreiben
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Abschlusszeugnis der Pflegehilfe und soweit vorhanden Abschlusszeugnis Fachsozialbetreuung
- Arbeitsbestätigung

Bitte nicht ausfüllen!

Originale vorgelegt am:

.....
Unterschrift

Alle Originale sind am Tag der Aufnahmeprüfung mitzubringen und vorzulegen!

Über die Aufnahme entscheidet die Aufnahmekommission!

Mit der Ablegung eines Eignungstestes bzw. einer Aufnahmeprüfung sowie der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung meiner Personal- bzw. Bewerberdaten im Rahmen des Aufnahmeverfahrens erkläre ich mich einverstanden.

Zugleich versichere ich, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben, und nehme zur Kenntnis, dass ich bei wesentlich unterlassenen oder falsch gemachten Angaben mit dem Ausschluss aus dem Aufnahmeverfahren zu rechnen habe.

.....
Datum

.....
Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Ich stimme der Zusendung von Informationen per Post oder per E-Mail über die Angebote des Bildungszentrums Diakonissen Linz und der Gesundheits- und Krankenpflegeschule an der Klinik Diakonissen Linz zu. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.