

BEWERBUNGSFORMULAR ORDINATIONSASSISTENZ

Ich bewerbe mich um Aufnahme in den **berufsbegleitenden Lehrgang
Ordinationsassistenten** an der Pflageschule Reutte.

🍏 **Basismodul und Aufbaumodul**

🍏 **Nur Aufbaumodul** (bei bereits absolviertem Basismodul)

.PERSÖNLICHE DATEN: (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Familienname: _____ Geborene/r: _____

Vorname/n lt. Geburtsurkunde: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Familienstand: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Land: _____

Telefon
Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Versicherung/Versicherungsnummer:

Eventuell Name des/der Erziehungsberechtigten: (Angabe nur bei Minderjährigkeit erforderlich)

SCHULBILDUNG: (Angaben der Schuljahre und der Schulen)

z.B.: 8. Schulstufe: Schuljahr 2002/2003, Hauptschule Untermarkt in Reutte

8. Schulstufe :

9. Schulstufe:

Eventuelle 10. und weitere Schulstufen:

EVENTUELLES MAB-BASISMODUL (genaue Angaben der Zeiten)

EVENTUELLER BERUFSWEG: (genaue Angaben der Zeiten)

Falls zu wenig Platz für die Eintragungen vorhanden ist, bitte ein Blatt hinzufügen.

Dem vollständig ausgefüllten Bewerbungsformular sind folgende Unterlagen

verpflichtend beizulegen:

Dokumente bitte zum Bewerbungsgespräch mitbringen:

- q Lebenslauf
- q 2 Passfotos (Name und Geburtsdatum auf der Rückseite)
- q Geburtsurkunde (Kopie)
- q Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)
- q ggf. Heiratsurkunde (Kopie), Scheidungsurkunde (Kopie)
- q Abschlusszeugnisse (8., 9.,... Schulstufe, ev. Berufsausbildung)(Kopie)
- q Impfblatt (Formular Download) + Impfpass (Kopie)
- q Bestätigung der gesundheitlichen Eignung (Formular Download)
- q Meldezettel (Kopie)
- q Strafregisterbescheinigung (Ausstellungsdatum nicht älter als November 2015)
- q Versicherungsdatenauszug der Sozialversicherung

Fakultative Unterlagen

- q Evtl. Bestätigung MAB-Basismodul
- q Bestätigung eines aufrechten Dienstverhältnisses durch den Dienstgeber für die berufsbegleitende Ausbildung
Einverständniserklärung des/der Dienstgebers/-in

Datum: _____

Unterschrift: _____