

Bewerbung für die Ausbildung:

Nostrifikation

Foto

(bitte hier aufkleben)

1. Angaben zur Person (Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.)

Nachname lt. Geburtsurkunde/Heiratsurkunde	
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde	
Akademischer Titel	
Geburtsdatum, -ort, -land	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsbürgerschaft	
SV-Nummer / Versicherungsanstalt oder Kasse	___ /
Heimatadresse	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
Zustelladresse (wenn von Heimatadresse abweichend)	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
Kontaktdaten	
E-Mail	
Handynummer, Festnetznummer	
Bankverbindung	
Kontonummer, BLZ	
BIC	
IBAN	
Diplomdaten	
Bescheidnummer	
Diplomdatum	
Diplomort	

Derzeitige Dienststelle	
Dienstgeber	
Dienstgeberadresse	
Beschäftigt seit:	
Sollten Sie derzeit keine Dienststelle haben, bitte geben Sie an, wo Sie versichert sind	
<input type="checkbox"/> Arbeitsmarktservice	<input type="checkbox"/> andere

2. Informationen zur Anmeldung

Es werden nur vollständige Anmeldungen berücksichtigt. Nachstehend angeführte Unterlagen sind für die Bewerbung erforderlich:

- ausgefülltes, unterschriebenes Ansuchen inklusive aufgeklebtes Foto
- Europass Lebenslauf handgeschrieben und persönlich unterschrieben (mit Angaben zu persönlichen Daten, Schulbildung, zum beruflichen Werdegang bzw. zur beruflichen Weiterbildung)
- Bescheid – ORIGINAL
- unterzeichnete Bestätigung bzgl. Nostrifikationsverfahren
- Hepatitis-Impfblatt (Original) einschließlich Impfpasskopie
- Aufenthaltsgenehmigung – kopiert und beglaubigt
- Pass – kopiert und beglaubigt
- Meldezettel – Kopie
- Geburtsurkunde, Heiratsurkunde, Scheidungsurkunde (Kopien)
- Versicherungsnachweis (sollten Sie bis zum Ausbildungsbeginn in keinem Dienstverhältnis stehen, ist nach erfolgter Aufnahme ein Versicherungsnachweis zu erbringen)

Bankverbindung:

Kontonummer Pflageschule Reutte, Hypo Tirol Bank
IBAN: AT 165700 0001 9000 1003
SWIFT/BIC: HYPTAT22

Bitte senden Sie Ihre vollständigen Unterlagen an folgende Adresse:

Schule für allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege
am a. ö. Bezirkskrankenhaus Reutte
Krankenhausstraße 34
6600 Ehenbichl

2. Bestätigung durch BewerberIn

Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben den Widerruf des Taschengeldes bzw. die Rückforderung eines bereits ausgezahlten Taschengeldebetrages nach sich ziehen kann.

Ich verpflichte mich, der Pflageschule Reutte am entsprechenden Ausbildungsstandort unverzüglich schriftlich mitzuteilen, wenn ich meine Bewerbung nicht mehr aufrecht erhalte oder ich den zugeteilten Aufnahmeprüfungstermin nicht wahrnehmen kann bzw. ich nach Aufnahme-Entscheid auf meinen Ausbildungsplatz verzichte.

Ich stimme zu, dass meine Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden und zum Zweck meiner Ausbildung auch an extramurale Einrichtungen, an denen ich mein Praktikum versee, übermittelt werden. Ich bestätige, dass alle hier gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Datum

Unterschrift BewerberIn - Nostrifikation