



Aufnahmeantrag für die Berufsfachschule Zusatzqualifikationen Pflege Praxisanleitung

BFQP-PXA

Name:	Geburtsname:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Land:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> div.
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon:	E-Mail:		

Schulischer/beruflicher Werdegang

- Hauptschule (Werk-) Realschule Berufsfachschule
 Fachhochschulreife Hochschulreife (Abitur)

Berufsabschluss (Berufsbezeichnung): _____

Monat und Jahr des Berufsabschlusses (Datum der Urkunde): _____

Erklärung

Ich habe bereits an einer anderen Berufsfachschule an einem Aufnahmeverfahren teilgenommen.

ja nein

wenn ja, an folgender Berufsfachschule _____

Ich habe bereits an eine andere Berufsfachschule einen Aufnahmeantrag gerichtet.

ja nein

wenn ja, an folgender Berufsfachschule _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Bewerbers/Bewerberin (Vor- und Nachname)

Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten, unterschriebenen Antrag mit folgenden Unterlagen ein (bitte lose Blätter, nicht zusammengeheftet, nicht in Sichthüllen, keine Bewerbungsmappen etc.):

- Nachweis über eine abgeschlossene einschlägige Berufsausbildung (wichtig: beglaubigte Kopie der Urkunde/des Zeugnis)
- Nachweis über Art, Dauer und Umfang der einschlägigen Berufstätigkeit (wichtig: Bestätigung des Arbeitgebers mit Angabe von Zeitraum und Beschäftigungsumfang, kein Arbeitsvertrag, kein Arbeitszeugnis, Formular siehe Homepage)