



Bewerbungsformular

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

zur Bewerbung für die dreijährige Ausbildung zur/m diplomierten Gesundheits- und Krankenpflegerin/pfleger für den Jahrgang _____

Ich habe mich schon einmal an Ihrer Schule beworben:

Ja _____ (Jahr) Nein

1. Persönliche Daten:

Familienname:	Vorname(n):	
Geburtsort/Staat:	Soz. Vers.Nr.:	Geburtsdatum:
Staatsbürgerschaft:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M	Familienstand:

2. Hauptwohnsitz:

Straße/Hausnummer:	PLZ/Ort:
Telefon: Mobiltelefon:	Email-Adresse:

Benötigen Sie eine Wohnmöglichkeit? Ja Nein

Folgende Unterlagen liegen entweder als beglaubigte Kopie oder als Kopie (Originale müssen dann beim Aufnahmeverfahren vorgelegt werden) bei:

- 2 Passfotos
- Lebenslauf
- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Abschlusszeugnis der 8. Schulstufe
- Semester- bzw. Abschlusszeugnis der 10. Schulstufe
- sonstige Zeugnisse (z.B. Matura, Lehrabschluss, Lehrbrief, etc.)
- polizeiliches Führungszeugnis (bei Bewerbung nicht älter als 3 Monate)
- aktuelles ärztliches Gesundheitszeugnis (bei Bewerbung nicht älter als 3 Monate)
- Heiratsurkunde
- Geburtsurkunde des Kindes/der Kinder

Bei Bewerbung für eine verkürzte Ausbildung für Pflegeassistent/inn/en (PA):

- Abschlusszeugnis der PA-Ausbildung **UND** Nachweis über die berufliche Tätigkeit als PA (mindestens 2 Jahre in Vollzeit)

Lebenslauf

Familienname / Vorname: _____

Geburtsdatum / Ort: _____

Schul- und Berufsbildung lückenlos:

	Schultyp (VS, HS, AHS, Lehre, etc.)	Ort	von – bis (Jahr)	Klassenanzahl
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Studium: Fachrichtung _____ von – bis: _____

bestandene Prüfungen: _____

Praktische Tätigkeit nach der Schul- und Berufsbildung (z.B. Ferialpraktikum etc.)

Tätigkeit als:	Arbeitgeber, Ort	von – bis (Jahr)

Tätigkeit zum gegenwärtigen Zeitpunkt:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Handgeschriebene Beilage zum Lebenslauf:

(beantworten Sie bitte kurz folgende Fragen):

- ◆ Welche besonderen Kenntnisse, Fähigkeiten und Neigungen haben Sie?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ Wie verbringen Sie Ihre Freizeit?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ Nennen Sie Gründe für Ihre Berufswahl „Gesundheits- und Krankenpflege“:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ Warum möchten Sie gerade in Zell am See Ihre Ausbildung machen?

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ Welche Vorstellungen haben Sie persönlich vom Pflegeberuf? Worin sehen Sie die positiven sowie negativen Seiten dieses Berufes?

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ Welche Eigenschaften bringen Sie selbst mit, um für den Pflegeberuf geeignet zu sein?

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ Wie und wo würden Sie sich in 15 Jahren beruflich / privat sehen?

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ Was erwarten Sie persönlich von der Ausbildung?

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ Falls Sie nicht aufgenommen werden, welche Alternativen haben Sie?

.....

.....

.....

.....

.....