

Berufsfachschule für Krankenpflege
Klinikum Bayreuth GmbH
Dr.-Franz-Str. 3
95445 Bayreuth

Bewerbungsbogen

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

(Wenn Sie nicht in Deutschland geboren sind, geben Sie bitte an, seit wann Sie in Deutschland leben)

Familienstand:

Staatsangehörigkeit:

Wohnhaft in:

PLZ:Ort:

Straße und Haus-Nr.:

Telefon-Nr.: E-Mail:

Schulbildung:

Schule/ Schularart	von	bis	Abschluss

Berufsausbildung und Beschäftigung:

von	bis	als	Firma/ Behörde

Praktika im Gesundheitswesen und in sozialen Einrichtungen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

0 Abgeleistet im Klinikum Bayreuth bzw. Krankenhaus Hohe Warte Bayreuth
von bis Station:

0 Das Praktikum ist in einer anderen Einrichtung abgeleistet worden.

von	bis	als	Klinik/ Einrichtung

0 Ein Praktikum ist geplant.
Einrichtung:
wo: von bis

Soziales Engagement: *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- 0 Jugendarbeit was/wo:
- 0 Streitschlichter/Tutor/Schulsanitätsdienst
- 0 Vereinsmitglied wo:
- 0 Sonstiges Engagement:

Notendurchschnitt: *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Bitte zählen Sie alle Noten zusammen und teilen Sie die Summe durch die Anzahl der Fächer!

- 0 Abschlusszeugnis - Notendurchschnitt:
Welche Schulart?
- 0 Letztes Jahreszeugnis/ Zwischenzeugnis - Notendurchschnitt:
Welche Schulart?
- 0 Letztes Berufsschulzeugnis - Notendurchschnitt:
- 0 Gesellenbrief - Notendurchschnitt:

Bewerbungsschluss

Senden Sie bitte diesen Bewerbungsbogen ausgefüllt bis spätestens **31. Januar** an die Berufsfachschule für Krankenpflege. Es gilt das Datum des Poststempels. Fügen Sie dem Bewerbungsbogen folgende Bewerbungsunterlagen bei:

- Bewerbungsschreiben
- Lebenslauf in tabellarischer Form mit Lichtbild
- Kopie von Schulabschlusszeugnissen und Berufsabschlusszeugnissen
- Schüler: Kopie von Zwischen- bzw. Jahreszeugnis
- Kopie von Praktikumsnachweisen und -beurteilungen

Durch Einsenden des Bewerbungsbogens ist die Aufnahme in die Berufsfachschule für Krankenpflege nicht gewährleistet.

Alle Angaben entsprechen der Wahrheit und werden, falls erforderlich, nachgewiesen.

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift des Bewerbers