Schule für Gesundheits- und Krankenpflege
Leitung: Dir.in Mag.a Margit Wimberger

Kepler Universitäts Klinikum

Bewerbung für die 1-jährige Ausbildung in der Pflegeassistenz

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Familienname / Vorname / Geburtsname / Akad. Titel

Geb. Datum: Geb. Ort: Soz. Vers. Nr.:

Staatsbürgerschaft: Familienstand:

Kinder/Geburtsjahr:

Adresse (Privat):

PLZ Ort (Privat):

Tel. (Privat): E-Mail (Privat):

Dienstort / Dienststelle:

Tel (Dienstlich): E-Mail (Dienst):

Bankverbindung:

BIC: IBAN:

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen!

☐ Ich bewerbe mich hier erstmals

☐ Ich habe mich hier bereits beworben, im Jahr

☐ Ich bewerbe mich heuer auch an folgenden Krankenpflegeschulen in (Orte):

☐ Ich bewerbe mich heuer an keiner weiteren Krankenpflegeschule

Schulbildung

Die **Zahl** der erfolgreich (= alle Noten positiv) abgelegten Schul**stufen**.Beachten Sie, dass es sich bei einer Vorschule und bei einer Berufsschule um keine Schulstufen handelt!

☐ Volksschule ☐ Hauptschule ☐ Polyt. Lehrgang ☐ Fachschule für:

☐ AHS ☐ Berufsbildende höhere Schule Maturajahr:

Berufsausbildung

☐ Jahre Lehre für: Sonstige:

Schnupperpraktikum im Gesundheitsbereich (Alten- und Pflegeheim, Krankenhaus, etc.)

von: bis: Art/Ort:

von: bis: Art/Ort:

von: bis: Art/Ort:

Derzeitige Tätigkeit

Führen Sie auch an, ob Sie beim AMS gemeldet, derzeit arbeitslos (jedoch beim AMS nicht gemeldet), Hausfrau, im Karenzurlaub, usw. sind. Sofern es zutreffend ist, geben Sie den Namen der Stiftung an.

von: bis: Tätigkeit: Dienstgeber/Ort:

Zivil- bzw. Präsenzdienst bei männlichen Bewerbern

von: bis: Zivildienst als Ort:

von: bis: Präsenzdienst

Ort und Datum: Unterschrift der Bewerberin bzw. des Bewerbers

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass verschiedene Krankenpflegeschulen gegebenenfalls meine Daten vergleichen, diese in der EDV gespeichert werden, und dass meine Bewerbung bei von mir unvollständig, nicht wahrheitsgemäß ausgefülltem oder nicht unterschriebenem Formular nicht weiter bearbeitet werden kann.

Eine telefonische Terminvereinbarung mit dem Sekretariat ist für die Anmeldung erforderlich.
Zum Aufnahmegespräch nehmen Sie bitte folgende Unterlagen in **angeführter Reihenfolge** mit:

- Bewerbungsbogen
- Tabellarischer Lebenslauf (mit PC, vollständig datiert, unterschrieben und mit Passfoto oben rechts)
- Motivationsschreiben
- Kopie und Original der positiven 9. Schulstufe
- Kopie und Original des aktuellen Semesterzeugnisses
- Kopie und Original des Zeugnisses der höchsten erfolgreich abgeschlossenen Schulstufe
- Einwilligungserklärung des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen
- Kopie und Original des Abschlusszeugnisses, Lehrbriefs und Lehrabschlussprüfungszeugnisses
- Kopie und Original der Notenzeugnisse begonnener und abgeschlossener Ausbildungen im Gesundheitswesen
- Kopie und Original der Geburtsurkunde
- Kopie und Original des Staatsbürgerschaftsnachweises

Unvollständige Unterlagen werden nicht bearbeitet. Es werden keine Unterlagen retourniert.