SCHULE FÜR ALLGEMEINE GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGE
Krankenhausstr. 34, 6600 Reutte – Tel. 05672/65033 – Fax 05672/65033/160
www.gkps-reutte.at – email: info@gkps-reutte.at – DVR: 0007242

B E W E R B U N G S F O R M U L A R
H E I M H I L F E L E H R G A N G

Ich bewerbe mich um Aufnahme in den **Lehrgang Heimhilfe** an der Gesundheits- und Krankenpflegeschule Reutte.

PERSÖNLICHE DATEN: (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Familienname: _____ Geborene/r: _____

Vorname/n lt. Geburtsurkunde: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Familienstand: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Land: _____

Telefon
Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Versicherung/Versicherungsnummer:

_____

Eventuell Name des/der Erziehungsberechtigten: (Angabe nur bei Minderjährigkeit erforderlich)

_____

SCHULE FÜR ALLGEMEINE GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGE
Krankenhausstr. 34, 6600 Reutte – Tel. 05672/65033 – Fax 05672/65033/160
www.gkps-reutte.at – email: info@gkps-reutte.at – DVR: 0007242

SCHULBILDUNG: (Angabe der Schuljahre und der Schulen)
z.B.: 8. Schulstufe: Schuljahr 2002/2003, Hauptschule Untermarkt in Reutte

8. Schulstufe:

_____

9. Schulstufe:

_____

Eventuelle 10. und weitere Schulstufen:

_____

_____

EVENTUELLE BERUFSAUSBILDUNG: (genaue Angaben der Zeiten)

EVENTUELLER BERUFSWEG: (genaue Angaben der Zeiten)
Falls zuwenig Platz für die Eintragungen vorhanden ist, bitte ein Blatt hinzufügen.

SCHULE FÜR ALLGEMEINE GESUNDHEITS- UND KRANKENPFLEGE
Krankenhausstr. 34, 6600 Reutte – Tel. 05672/65033 – Fax 05672/65033/160
www.gkps-reutte.at – email: info@gkps-reutte.at – DVR: 0007242

Eventuelles Pflegepraktikum: (Angabe der Praktikumsstelle und der Zeit)

_____

Haben Sie sich schon einmal an einer Gesundheits- und Krankenpflegeschule für einen Heimhilfelehrgang beworben?

☐ nein
☐ ja, wo und wann?

_____

<u>Dem vollständig ausgefüllten Bewerbungsformular sind folgende Unterlagen verpflichtend beizulegen:</u>

☐ Geburtsurkunde (beglaubigte Kopie)
☐ Staatsbürgerschaftsnachweis (beglaubigte Kopie)
☐ Lebenslauf
☐ 2 Passfotos (Name und Geburtsdatum auf der Rückseite)
☐ Abschlusszeugnisse (8., 9., ... Schulstufe, ev. Berufsausbildung)

Fakultative Unterlagen

☐ Ev. Dienstzeugnisse oder Arbeitszeitbestätigung(en) bzw. Versicherungsdatenauszug der Sozialversicherung
☐ Ev. Pflegepraktikumsbestätigung

Datum: _____ Unterschrift: _____