

Bewerbungsbogen

Bewerbung um einen Ausbildungsplatz als

- Ergotherapeut*in
- Physiotherapeut*in
- Logopäde*in

Angaben zur Person

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Nachname: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Geburtsname: _____

Wohnort: _____

Staatsang.: _____

Bundesland: _____

Sprachen Muttersprache: _____

Telefon: _____

Weitere: _____

Handy: _____

Familienstand: _____

E-Mail: _____

Schulabschluss

- Hauptschulabschluss/Jahr _____
- Fachoberschulreife/Jahr _____
- Allg. Hochschulreife (Abitur)/Jahr _____
- Fachhochschulreife/Jahr _____
- Gesamtnote/Notendurchschnitt des Schulabschlusses _____
- Ich werde den oben angegebenen Schulabschluss voraussichtlich 20 _____ erwerben.

An welcher Schule haben Sie Ihren Schulabschluss gemacht? (Ort/Name)

Allgemeine Fragen

Wie sind Sie das erste Mal auf dieses Berufsbild aufmerksam geworden?

Wie sind Sie das erste Mal auf den Bildungscampus aufmerksam geworden?

Berufsausbildung/Studium (mit/ohne Abschluss)

Erlerner Beruf: _____

Abschlussdatum: _____

Erlerner Beruf: _____

Abschlussdatum: _____

Studienfach: _____

Sem: ____ Abschlussdatum: _____

Studienfach: _____

Sem: ____ Abschlussdatum: _____

Freiwilliges Jahr/ Bundesfreiwilligendienst/Sonstiges

Im Zeitraum von _____ bis _____ bei: _____

Art der Tätigkeit/Dienst _____

Praktikum

Ergotherapeutisches Praktikum von _____ bis _____ bei: _____

Logopädisches Praktikum von _____ bis _____ bei: _____

Physiotherapeutisches Praktikum von _____ bis _____ bei: _____

Praktikum im Zeitraum von _____ bis _____

als: _____ bei: _____

Ehrenamtliches und soziales Engagement

Tätig im Zeitraum von _____ bis _____ als: _____

bei: _____

Sportliche Ausbildung

- Übungsleiterlizenzen _____
- Kursleiter (z.B. Zumba, Yoga etc.) _____
- Mitglied in einem Sportverein _____

Musikalische Ausbildung (nur bei Bewerbung für Logopädie)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Stimmbildung/Chor | <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse | <input type="checkbox"/> Fortgeschritten |
| <input type="checkbox"/> Klavier/Tasteninstrument | <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse | <input type="checkbox"/> Fortgeschritten |

Andere Instrumente:

- | | | |
|--------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse | <input type="checkbox"/> Fortgeschritten |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Grundkenntnisse | <input type="checkbox"/> Fortgeschritten |

Weitere Ausbildungen

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ort/Datum/Unterschrift