

Bewerbung für die Ausbildung zur Ordinationsassistentenz

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:		

Schulbildung

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

<input type="checkbox"/> Volksschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Polyt. Lehrgang	<input type="checkbox"/> Fachschule für:	
<input type="checkbox"/> AHS	<input type="checkbox"/> Berufsbildende höhere Schule	Maturajahr:		

Berufsausbildung

<input type="checkbox"/> Jahre	Lehre für:		Sonstige:	
--------------------------------	------------	--	-----------	--

Schnupperpraktikum im Gesundheitsbereich (Krankenhaus, etc.)

von:		bis:		Art/Ort:	
von:		bis:		Art/Ort:	
von:		bis:		Art/Ort:	

Derzeitige Tätigkeit

von: bis: Tätigkeit: Dienstgeber/Ort:

Zivil- bzw. Präsenzdienst bei männlichen Bewerbern

von: bis: Zivildienst als Ort:

von: bis: Präsenzdienst

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort und Datum:	Unterschrift der Bewerberin bzw. des Bewerbers

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass verschiedene Schulen für medizinische Assistenzberufe 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 Notenzugnisse 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.