

Bewerbung für die Ausbildung zur Operationstechnischen Assistenz

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:	

Kepler Universitätsklinikum GmbH

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

von:	<input type="text"/>	bis:	<input type="text"/>	Art/Ort:	<input type="text"/>
von:	<input type="text"/>	bis:	<input type="text"/>	Art/Ort:	<input type="text"/>
von:	<input type="text"/>	bis:	<input type="text"/>	Art/Ort:	<input type="text"/>

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:	<input type="text"/>	bis:	<input type="text"/>	Tätigkeit der:	<input type="text"/>	Dienstgeber/Ort:	<input type="text"/>
------	----------------------	------	----------------------	----------------	----------------------	------------------	----------------------

Zivil- bzw. Präsenzdienst bei männlichen Bewerbern

von:	<input type="text"/>	bis:	<input type="text"/>	Zivildienst als	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
von:	<input type="text"/>	bis:	<input type="text"/>	Präsenzdienst	<input type="text"/>		

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort und Datum:	Unterschrift der BewerberIn:

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass verschiedene Krankenpflegesschulen 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 der positiven 10. 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.