

ANMELDUNG

Bildungsgang Operationstechnik HF

Bitte aktuelles
Passfoto aufkleben

PERSONALIEN

Anrede	Frau	Herr
Name	_____	
Vorname	_____	
Strasse	_____	
PLZ, Ort, Kanton	_____	
Telefon	_____	
Mobile	_____	
E-Mail	_____	
Geburtsdatum	_____	
AHV-Nummer	_____	
Zivilstand	_____	
Kinder (mit Jahrgang)	_____	
Staatsangehörigkeit ¹	_____	
Heimatort, Kanton ²	_____	

AUSBILDUNG HFGS

Gewünschter Ausbildungsbeginn

März, Jahr: _____

September, Jahr: _____

Gewünschte Anstellungsform ³

Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales
Institution des Gesundheitswesens

¹ bei ausländischer Staatsangehörigkeit bitte **Kopie der Aufenthaltsbewilligung** beilegen

² nur bei CH-Staatsangehörigkeit

³ Studierende des Bildungsgangs Operationstechnik HF haben die Möglichkeit, sich entweder direkt von der HFGS oder von einem Betrieb ihrer Wahl anstellen zu lassen. In beiden Fällen beziehen sie einen monatlichen Ausbildungslohn. Während bei einer Anstellung durch eine Institution die Praktikumsplanung in den Händen des jeweiligen Ausbildungsbetriebes liegt, vermittelt die HFGS Praktikumeinsätze in verschiedenen Institutionen.

AUSBILDUNG UND BERUF

Berufsausbildung	Kanton	von	bis
_____	_____	_____	_____
Abschluss: Ja Nein			
Berufsmaturität: Ja Nein			
Fachmittelschule	Kanton	von	bis
_____	_____	_____	_____
Abschluss: Ja Nein			
Maturitätsschule	Kanton	von	bis
_____	_____	_____	_____
Abschluss: Ja Nein			
Andere Schule	Kanton	von	bis
_____	_____	_____	_____
Abschluss: Ja Nein			

BERUFSERFAHRUNG

Bisherige Arbeitgeber	Ort	von	bis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

BEILAGEN

- **Motivationsschreiben**

Beschreibung wichtiger Lebensetappen und Aussagen zu Gründen der Berufswahl
(max. 2 A4-Seiten)

- **Kopien Fähigkeitszeugnis EFZ, Diplom oder Maturitätszeugnis**

Ausländische Zeugnisse sind übersetzt und amtlich beglaubigt einzureichen. Bei noch nicht abgeschlossener Ausbildung müssen das Fähigkeitszeugnis, das Fachmittelschulzeugnis resp. das Maturitätszeugnis vor Studienbeginn nachgereicht werden.

- **Arbeitszeugnisse**

sofern vorhanden

- **Kopie Identitätskarte oder Pass**

- **Passfoto**

Bitte auf Seite 1 aufkleben.

Es werden nur vollständige Anmeldeunterlagen weiterbearbeitet.

UNTERSCHRIFT

Datum und Unterschrift _____

ANMELDUNG

Bitte senden Sie die vollständigen Anmeldeunterlagen an:

Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales
Südallee 22
5001 Aarau