

ANMELDUNG

Bildungsgang Pflege 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	_____

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

² nur bei CH-Staatsangehörigkeit

AUSBILDUNGSMODELL

Vollzeit, 3-jährige Ausbildung

Vollzeit, 2-jährige Ausbildung (mit Vorbildung FaGe)

Gewünschter Ausbildungsbeginn

September, Jahr: _____

März, Jahr: _____

Gewünschte Anstellungsform

Institution des Gesundheitswesens

Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales

Bevorzugte Institution des Gesundheitswesens

1. Priorität _____

2. Priorität _____

AUSBILDUNG UND BERUF

Berufsausbildung	Kanton	von	bis
_____	_____	_____	_____
Abschluss: Ja Nein			
Berufsmaturität: Ja Nein			
Fachmittelschule	Kanton	von	bis
_____	_____	_____	_____
Abschluss: Ja Nein			
Fachmaturität: 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
(min. 1 A4-Seite, 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
- **Zusätzlich bei FaGe in Ausbildung**
Zeugnis BFS ab 4. Semester, Zeugnisbeilage und Bildungsbericht Praxis ab 2. Lehrjahr
- **Zusätzlich bei FaGe mit abgeschlossener Ausbildung**
Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis inkl. Notenausweis
- **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