

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 (sofern diese Option oben angekreuzt)

1. Priorität _____

2. Priorität _____

* Zuteilung der anzahlmässig beschränkten Praktikumsplätze nach Verfügbarkeit.

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.
- **Multicheck® Kompetenzanalyse Gesundheit HF**
- **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 _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zu administrativen Zwecken für das Aufnahmeverfahren sowie der allfälligen Ausbildung gespeichert, verwendet und weiterverarbeitet werden. Diese Angaben sind vor dem Zugriff von Dritten geschützt. Bei Rückzug der Anmeldung oder Austritt aus der Schule werden lediglich die notwendigen Angaben im Hinblick auf das Aufnahmeverfahren und/oder die Abschlüsse/Diplome gespeichert. Die HFGS stützt sich auf das Schweizer Bundesgesetz über Datenschutz sowie die Bestimmungen des Kanton Aargau.

ANMELDUNG

Bitte senden Sie die vollständigen Anmeldeunterlagen an:

Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales
Südallee 22
5001 Aarau