

Anmeldeformular Operationstechnik HF (Schritt 1)



Personalien

Name	Vorname		
_____	_____	_____	_____
Strasse	PLZ	Ort	Kanton
_____	_____	_____	_____
Telefon		Mobile	
_____		_____	
E-Mail			

Geburtsdatum	AHV-Nummer	Zivilstand	
_____	_____	_____	
Kinder (mit Jahrgang)			

Staatsangehörigkeit ¹⁾		Heimatort ²⁾	Kanton ²⁾
_____		_____	_____

Ausbildung HFGS

Gewünschter Ausbildungsbeginn

September, Jahr	März, Jahr
_____	_____

¹⁾ bei ausländischer Staatsangehörigkeit bitte **Kopie der Aufenthaltsbewilligung** beilegen
²⁾ nur bei CH-Staatsangehörigkeit

Zusatzfragen Anstellung

Sind Sie bereits in einem Bewerbungsverfahren?

Ja, bei welchem Betrieb?

Nein, wo werden Sie sich bewerben?

Priorität 1

Priorität 2

Ausbildung und Beruf

Berufsausbildung

Kanton von bis

Abschluss	Ja	Nein
Berufsmaturität	Ja	Nein

Fachmittelschule

Kanton von bis

Fachmittelschulabschluss	Ja	Nein
Fachmaturität	Ja	Nein

Maturitätsschule

Kanton von bis

Abschluss	Ja	Nein
-----------	----	------

Andere Schule

Kanton von bis

Abschluss	Ja	Nein
-----------	----	------

Berufserfahrung

Bisherige Arbeitsgeber	Ort	von	bis
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Beilagen

Es werden nur vollständige Anmeldeunterlagen weiterbearbeitet:

- **Motivationsschreiben** 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, der Fachmittelschulabschluss resp. das Maturitätszeugnis vor Studienbeginn nachgereicht werden.
- Ggf. **Kompetenzanalyse Gesundheit HF** (www.gatewayone.pro/de-CH)
- **Arbeitszeugnisse**, sofern vorhanden
- **Kopie Identitätskarte oder Pass**
- **Passfoto** auf Seite 1 aufkleben

Unterschrift

Datum	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. Ich habe das Recht auf Auskunft, welche Personendaten über mich gespeichert werden und diese, wenn nötig, löschen oder korrigieren zu lassen. Die HFGS stellt den Datenschutz nach dem Gesetz über die Information der Öffentlichkeit, den Datenschutz und das Archivwesen (IDAG) des Kantons Aargau sicher.

Einverständniserklärung Foto- /Videoaufnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass die Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales Fotos, Videos sowie Tonaufnahmen ohne Namens- und Adressangaben, ausschliesslich kontextgebunden, für schulinterne Zwecke verwenden darf.

Anmeldung

Bitte senden Sie die vollständigen Anmeldeunterlagen an:

Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales
Südallee 22
Postfach
5001 Aarau