

Ergänzungsformular zur Anmeldung «Sur Dossier» Bildungsgang Sozialpädagogik HF

Name

Vorname

1. Schule / Weiterbildung (absolvierte obligatorische Schulen)

Schultyp

Kanton/Land

Dauer von-bis (MM.JJ)

<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

2. Absolvierte weiterführende Schulen oder Studien ohne Abschluss

Schultyp

Grund für Abbruch*

Dauer von-bis (MM.JJ)

<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

*zusätzliche Informationen

3. Absolvierte Berufsausbildungen ohne Abschluss

Beruf

Grund für Abbruch*

Dauer von-bis (MM.JJ)

<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

*zusätzliche Informationen

4. Absolvierte Kurse oder Weiterbildungen

Kurs/Weiterbildung	Abschluss (Diplom, Kursausweis etc.)	Dauer von-bis (MM.JJ)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5. Mitgliedschaften / ehrenamtliche Funktionen im Verein, Organisationen

6. Erläuterungen zu Erfahrungen, Fähigkeiten und Wissen, welche anstelle des schulisch/beruflichen Abschlusses für das Studium befähigen

Höhere Fachschule Gesundheit und Soziales
Bahnhofstrasse 102
Postfach
5001 Aarau