

Ergänzungsformular zur Anmeldung «Sur Dossier» Bildungsgang Sozialpädagogik HF

Name

Vorname

1. Schule/Weiterbildung (absolvierte obligatorische Schulen)

Schultyp

Kanton/Land

Dauer von-bis (MM.JJ)

2. Absolvierte weiterführende Schulen oder Studien ohne Abschluss

Schultyp

Grund für Abbruch*

Dauer von-bis (MM.JJ)

* zusätzliche Informationen

3. Absolvierte Berufsausbildungen ohne Abschluss

Beruf

Grund für Abbruch*

Dauer von-bis (MM.JJ)

* 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