

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