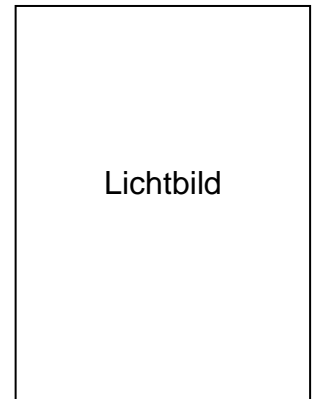


Anmeldung

Zweijährige Fachschule

Ergänzungsausbildung (1 Jahr in Teilzeit)
Schwerpunkt „Technische Betriebswirtschaft“



Personalien

| | | | |
|----------------------|-----------|-----------------|---|
| Name: | | Vorname: | |
| geb. am: | in: | Kreis: | weiblich <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Staatsangehörigkeit: | Religion: | Tel.-Nr.: | |
| Straße: | | Mobil-Nr.: | |
| PLZ, Wohnort: | | E-Mail-Adresse: | |

folgende Anlagen sind der Anmeldung beizufügen:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Lichtbild |
| <input type="checkbox"/> | Tab. Lebenslauf |
| <input type="checkbox"/> | Abschlusszeugnis der Zweijährigen Fachschule (beglaubigt) |
| <input type="checkbox"/> | Nachweis Masernimpfschutz (Impfausweis oder ärztl. Attest) |

Das Zeugnis kann als beglaubigte Fotokopie oder unbeglaubigt bei Vorlage des Originals im Sekretariat abgegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

wird von der Schule bearbeitet

| | | |
|--|--------------------------------------|--|
| unter Vorbehalt aufgenommen <input type="checkbox"/> | aufgenommen <input type="checkbox"/> | nicht aufgenommen <input type="checkbox"/> |
| Mitteilung <input type="checkbox"/> | geeignet <input type="checkbox"/> | nicht geeignet <input type="checkbox"/> |