

# Bewerbungsbogen

Bewerbungsfoto  
einscannen oder  
einkleben

## Personalien

Vor- und Zuname			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Alter			
Geburtsort			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl u. Wohnort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit			
Familienstand	ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>		
Kinder	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Alter: <input type="text"/>		
Konfession			
Telefon			
Mobil Telefon			
e-mail			
Fax			
Wiederbewerbung	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anzahl <input type="text"/> Datum der letzten Bewerbung <input style="width: 100px;" type="text"/>		

Daten zur Ausbildung

Bewerbungszeit  
01.01 – 15.02.2012

Kursbeginn                      01.10.2012

Ausbildungsende              30.09.2015

## Aktueller Schulabschluss

Fachhochschulreife/allg. Hochschulreife	<input type="checkbox"/>
Mittlere Reife	<input type="checkbox"/>
Hauptschule + Berufsausbildung ( mind. 2 - jährig)	<input type="checkbox"/>

## Noten

Tragen Sie Ihre Noten (keine Punkte) in die entsprechenden Spalten ein und ermitteln die Summe. Überschreitet die Summe den angegebenen Maximalwert bitten wir Sie, von einer Bewerbung abzusehen.

Pro Zeile bitte nur <b>ein</b> Fach wählen			Note Abschlusszeugnis
Deutsch			
Mathematik			+
Biologie <input type="checkbox"/>	Chemie <input type="checkbox"/>	Physik <input type="checkbox"/>	+
Englisch <input type="checkbox"/>	Französisch <input type="checkbox"/>	Latein <input type="checkbox"/>	+
Geschichte <input type="checkbox"/>	Sozialkunde <input type="checkbox"/>		+
Religion <input type="checkbox"/>	Ethik <input type="checkbox"/>		+
Musik <input type="checkbox"/>	Kunst <input type="checkbox"/>		+
Sport			+
Maximalwert Fachhochschulreife/allg. Hochschulreife : 24			=
Maximalwert Mittlere Reife : 22			=
Maximalwert Hauptschule : 18			=
Abschlussnote Berufsausbildung mind. Note 2 +			=

## Schulbildung

Schulart	von/bis	Abschluss

## Berufsausbildung/Studium

Bezeichnung	von/bis	Abschluss/Berufsbezeichnung	Abschluss- /Prüfungsnote

## Berufliche/sonstige Tätigkeiten

	von/bis
Jetzige Tätigkeit:	

## Praktika

Institution	Fachrichtung	Von/bis

## Ehrenamt

Institution	Tätigkeit	Von/bis

Gesundheits- und Kranken-, Kinderkrankenpfleger/In ja  nein

Ich habe Geburten gesehen ja  nein  Anzahl:

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Ich verstehe, dass unkorrekte und unvollständige Angaben den Ausschluss aus dem Bewerbungsverfahren zur Folge haben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Hier haben Sie Platz für Ihr Motivationsschreiben.**

Dabei beachten Sie bitte, dass Ihr Schreiben den vorgegebenen Rahmen nicht überschreiten sollte und Sie es handschriftlich (ggf. auch einscannen) verfassen sollten.

Datum

Unterschrift

