



Lehrinstitut für Physiotherapie

Mitglied der Präha Gruppe

Emanuel-Leutze-Straße 8, 40547 Düsseldorf
Tel. 0211 / 52 02 45 50, Fax 0211 / 52 02 45 11,
E-Mail: physiotherapie-duesseldorf@praeha.de

Bewerbungsbogen

Lichtbild
dreifach

Qualifikationslehrgang zum/zur Physiotherapeuten/in (VZ)

Ausbildungsbeginn:

Name(n):

Vorname(n)

Geburtsdatum: Geb. Ort

Personenstand: ledig verheiratet geschieden

Staatsangehörigkeit:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Erreichter Schulabschluss:

Abgeschlossene Berufsausbildung als:

Berufserfahrung: von: bis:

Evtl. Praktika im angestrebten Beruf: von: bis:

Tätigkeit zz. als:

Institution:

Arbeitslosigkeit/ohne Tätigkeit seit:

Die Finanzierung der Ausbildungskosten wäre gesichert

- | | | | |
|----|--------------------------------------------------|----|------|
| a) | durch eigene Mittel: | ja | nein |
| b) | durch Eltern/Verwandte: | ja | nein |
| c) | durch einen Ausbildungskredit: | ja | nein |
| d) | durch die Berufsgenossenschaft etc.: | ja | nein |
| e) | durch den Berufsförderungsdienst der Bundeswehr: | ja | nein |

f) durch:

Folgende Unterlagen füge ich diesem Bewerbungsbogen bei:

Tabellarischer Lebenslauf (**unterschrieben**)

Nachweis mindestens Hauptschulabschluss oder FOS-Reife (**beglaubigte Kopie**).

Für Schulabschlüsse, die im Ausland abgelegt wurden, ist die Anerkennung durch die für Ihren Wohnsitz zuständige Bezirksregierung erforderlich.

beglaubigte Kopie der Erlaubnisurkunde

beglaubigte Kopie des Zeugnisses „Staatlich geprüfte/r Masseur/in und med. Bademeister/in“

Führungszeugnis (**nicht älter als drei Monate**)

drei Lichtbilder, 25 x 30 mm (**bitte mit Namen versehen**)

ärztliches Attest (**Originalvordruck**) mit dem Nachweis der körperlichen Eignung für den Beruf des/der Physiotherapeuten/in

evtl. Zeugnisse über sonstige berufliche Qualifikationen

einen ausreichend frankierten und adressierten DIN A4 Rückumschlag

Mit einer Weiterleitung meiner Bewerbungsunterlagen innerhalb der Präha Gruppe bin ich einverstanden.

Ich versichere, dass ich den Bewerbungsbogen wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt habe.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Wird vom Institut ausgefüllt!

Eignungstest: bestanden nicht bestanden

Bewerber/in aufgenommen zum:

Bewerber/in nicht aufgenommen:

Bemerkung:

.....

.....

.....