



Lehrinstitut für Ergotherapie

Mitglied der Präha Gruppe

Emanuel-Leutze-Straße 8, 40547 Düsseldorf

Tel. 0211/52024550, Fax 0211/520024511,

E-Mail: ergotherapie@praeha.de

Bewerbungsbogen

Lichtbild
dreifach

Klassische Ausbildung

Mit Studium

gewünschter Ausbildungsbeginn: **September**

Name(n):

Vorname(n)

Geburtsdatum: Geb. Ort

Name aller Erziehungsberechtigten:

(Bei Minderjährigen ist die Angabe aller Erziehungsberechtigten notwendig)

Personenstand: ledig verheiratet geschieden

Staatsangehörigkeit:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Benachrichtigt werden soll im Notfall:

Name(n):

Vorname(n):

Telefon / Mobil:

E-Mail:

Erreichter Schulabschluss: Datum:

Abgeschlossene Berufsausbildung als: Datum:

Berufserfahrung: von: bis:

Evtl. Praktika im angestrebten Beruf: von: bis:

Tätigkeit zz. als:

Institution:

Arbeitslosigkeit/ohne Tätigkeit seit:

Die Finanzierung der Ausbildungskosten ist 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) BfA / LVA: ja nein
- f) durch:

Folgende Unterlagen füge ich diesem Bewerbungsbogen bei:

- Tabellarischer Lebenslauf (**unterschrieben**)
- Nachweis mindestens Fachoberschulreife (FOS) (**amtlich beglaubigte Kopie**)
Für Schulabschlüsse, die im Ausland abgelegt wurden, ist die Anerkennung durch die für den Wohnsitz zuständige Bezirksregierung erforderlich
- Führungszeugnis (**nicht älter als drei Monate**)
- drei Lichtbilder, 25 x 30 mm (**bitte jeweils mit Namen versehen**)
- Allgemeinärztliches Attest mit dem Nachweis der Eignung für den Beruf des/der Ergotherapeuten/in
- Selbstauskunft zur gesundheitlichen Eignung
- evtl. Zeugnisse über sonstige berufliche Qualifikationen
- einen ausreichend frankierten und adressierten DIN A 4 Umschlag

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

- ja nein

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Im Sinne des Artikel 13 DSGVO informieren wir Sie hiermit darüber, dass Ihre Daten entsprechend der Verordnung über die zur Verarbeitung zugelassenen Daten von Schülerinnen, Schülern und Eltern (VO-DV I) vom 14. Juni 2007, geändert durch Verordnung vom 9. Februar 2017 (SGV. NRW. 223) von uns verarbeitet werden. Einen Ausdruck der VO-DV I werden wir Ihnen mit den Vertragsunterlagen zusenden.

Wird vom Institut ausgefüllt!

Eignungstest: bestanden nicht bestanden

Bewerber/in aufgenommen zum:

Bewerber/in nicht aufgenommen:

Bemerkung:

.....