

BEWERBUNGSBOGEN

BILDUNGSCAMPUS KOBLENZ

MODERNE MEDIZIN

*Von Mensch
zu Mensch*

BEWERBUNG FÜR EINEN AUSBILDUNGSPLATZ IN DER

- Gesundheits- und Krankenpflege
- Physiotherapie / Massage
- Logopädie
- Anästhesietechnische Assistenz

Beginn: _____

ANGABEN ZUR PERSON

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nachname: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Geburtsname: _____

Wohnort: _____

Staatsang. _____

Telefon: _____

Konfession: _____

Handy: _____

Familienstand: _____

E-Mail: _____

Bundesland: _____

SCHULABSCHLUSS

Hauptschulabschluss / Jahr _____

Fachoberschulreife (Mittlere Reife) / Jahr _____

Allg. Hochschulreife (Abitur) / Jahr _____

Fachhochschulreife / Jahr _____

_____ / Jahr _____

Gesamtnote / Notendurchschnitt des Schulabschlusses: _____

Ich werde oben angegebenen Schulabschluss voraussichtlich 20____ erwerben.

An welcher Schule habe ich meinen höchsten Schulabschluss gemacht? (Ort/Name):



**Katholisches Klinikum
Koblenz - Montabaur**

BILDUNGSCAMPUS KOBLENZ

Leitung: Christoph Becker, Thomas Wecker
David-Roentgen-Straße 10 · 56073 Koblenz
Tel.: 0261 201661-11
bildungscampus@kk-km.de
www.bildungscampus-koblenz.de



BBT-Gruppe

ALLGEMEINE FRAGEN

Wie bin ich das erste Mal auf das Berufsbild aufmerksam geworden?

Wie bin ich das erste Mal auf den Bildungscampus Koblenz und dessen Bildungsangebote aufmerksam geworden?

Bin ich während meines Schulbesuchs auf den Bildungscampus aufmerksam geworden?
Wenn ja, wie? (z.B. Berufsinformationstag, Lehrer, etc.)

BERUFSAUSBILDUNG / STUDIUM (mit/ ohne Abschluss)

Erlerner Beruf: _____

Abschlussdatum: _____

Erlerner Beruf: _____

Abschlussdatum: _____

Studienfach: _____

Anzahl Semester: _____ Abschlussdatum: _____

Studienfach: _____

Anzahl Semester: _____ Abschlussdatum: _____

FREIWILLIGES JAHR / ZIVILDIENTST / BUNDESFREIWILLIGENDIENST / SONSTIGES

Freiwilliges Soziales Jahr / Zivildienst / Bundesfreiwilligendienst / Sonstiges

im Zeitraum von _____ bis _____ bei _____

Art des Dienstes/Tätigkeit: _____

PRAKTIKUM IM GESUNDHEITSBEREICH (Krankenhaus, Pflegeheim, Praxis)

Praktikum im Zeitraum von _____ bis _____ bei _____

als _____

Pflegepraktikum im Zeitraum von _____ bis _____ bei _____

Physiotherapeutisches Praktikum im Zeitraum von _____ bis _____ bei _____

Logopädisches Praktikum im Zeitraum von _____ bis _____ bei _____

EHRENAMTLICHES UND SOZIALES ENGAGEMENT

tätig im Zeitraum von _____ bis _____
bei _____
als _____

Sportliche Ausbildung (nur bei Physiotherapie)

Übungsleiterlizenzen _____
 Kursleiter (z.B. Yoga, Zumba, etc.) _____
 Mitgliedschaft in einem Sportverein (Ort/Name/Richtung)

Musikalische Ausbildung (nur bei Logopädie)

<input type="checkbox"/> Stimmbildung / Chor	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> fortgeschritten
<input type="checkbox"/> Klavier / Tasteninstrument	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> fortgeschritten

Weitere Instrumente:

<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> fortgeschritten
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> fortgeschritten
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> fortgeschritten

In welchem Chor, in welcher Musikschule lernen Sie bzw. sind Sie tätig? (Ort/Name)

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

Ort, Datum, Unterschrift

BEWERBUNGSANSCHRIFT:

Schule für Pflegeberufe

David-Roentgen-Straße 10

56073 Koblenz

Tel.: 0261 201661-11

E-Mail: krankempflageschule@kk-km.de

Schule für Physiotherapie

David-Roentgen-Str. 10

56073 Koblenz

Tel.: 0261 201661-11

E-Mail: physiotherapieschule@kk-km.de

Schule für Logopädie

David-Roentgen-Str. 10

56073 Koblenz

Tel.: 0261 20166110

E-Mail: bildungscampus@kk-km.de

Schule für Anästhesietechnische Assistenz

David-Roentgen-Straße 10

56073 Koblenz

Tel.: 02602 201661-19

E-Mail: ata@kk-km.de

NUTZEN SIE BITTE UNSER ONLINE-BEWERBERTOOL AUF WWW.BILDUNGSCAMPUS-KOBLENZ.DE



**Katholisches Klinikum
Koblenz - Montabaur**

BILDUNGSCAMPUS KOBLENZ

Leitung: Christoph Becker, Thomas Wecker
David-Roentgen-Straße 10 · 56073 Koblenz

Tel. 0261 201661-11

bildungscampus@kk-km.de

www.bildungscampus-koblenz.de



BBT-Gruppe