



Storchengasse 1
1150 Wien, Austria
+43 664 81 42 090

pflgeschule@oejab.at
www.zukunftpflegen.at
#zukunft #pflegen



PSÖ – die Pflegeschule der ÖJAB

Lehrgänge für Pflegeassistenten

Ansuchen um Aufnahme für den Lehrgang Pflegeassistenten

Ausbildungsdauer 1 Jahr (Vollzeit)

Stammdaten	Bitte in Blockschrift ausfüllen!!			
Vorname			Nachname	
Akad. Titel			Geburtsname	
Geschlecht	weiblich	<input type="checkbox"/>	männlich	<input type="checkbox"/>
			divers	<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum			Geburtsort	
Sozialversicherungsnummer			Staatsbürgerschaft	
Familienstand				

Anschrift/Kontaktdaten	Bitte in Blockschrift ausfüllen!!			
Straße			Haus/Türnummer	
Ort			Postleitzahl	
Hauptwohnsitz	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
E-Mail Adresse:				
Telefonnummer				



Storchengasse 1
1150 Wien, Austria
+43 664 81 42 090

pflugeschule@oejab.at
www.zukunftpflegen.at
#zukunft #pflegen



PSÖ – die Pflegeschule der ÖJAB

Lehrgänge für Pflegeassistenten

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich, _____ ersuche mit dieser Eingabe um
Aufnahme

(Name)

in den Lehrgang für Pflegeassistenten der ÖJAB-Schule. Über die Aufnahmevoraussetzungen habe ich mich informiert.

Erforderliche Unterlagen für den standardisierten Aufnahmetest

Beilage: Alle Dokumente in Kopie.

- Lebenslauf mit Unterschrift in Deutsch und in PDF-Format.
- Motivationsschreiben in Deutsch verfasst und in PDF-Format.
- Nachweis der erfolgreich absolvierten 9. Schulstufe bzw. zertifizierter Nachweis eines gleichwertigen Abschlusses (z.B. Bewertung durch www.asbb.at) oder Nostrifikationsurkunde.
- Kopie des Reisepasses oder Personalausweises (wenn nicht vorhanden: Kopie Geburtsurkunde und Staatsbürgerschaftsnachweis).
- Falls die Muttersprache nicht Deutsch ist: Deutschzertifikat (falls vorhanden) in Kopie.

(Andere Formate als PDF können aus organisatorischen Gründen nicht angenommen werden)

Alle fremdsprachigen Dokumente müssen bei der Anmeldung in beglaubigter deutscher Übersetzung vorliegen!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und, dass meine Geschäftsfähigkeit vollständig gegeben ist.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke des Aufnahmeverfahrens von der ÖJAB verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Bewerbers/Bewerberin