Bitte in Blockschrift ausfüllen!!

Nachname



Stammdaten

Vorname

PSÖ – die Pflegeschule der ÖJAB Lehrgänge für Pflegeassistenz

Ansuchen um Aufnahme für den Lehrgang Pflegeassistenz

Ausbildungsdauer 1 Jahr (Vollzeit)

Akad. Titel					Geburtsname								
Geschlecht	weiblic	h	männlich		divers								
Geburtsdatum				l	Geburts	ort							
Sozialversicherungs- nummer					Staatsbü	rger	schaft	:					
Familienstand					Anzahl oversorgo Kinder		spflich	ntigen	١				
Anschrift/Kontaktdaten			Bitte in Blockschrift ausfüllen!!										
Straße					Haus/Tü	rnur	nmer						
Ort					Postleitz	ahl							
Hauptwohnsitz	ja		nein										
E-Mail Adresse:		•		•				•					
Telefonnummer													

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

PSÖ – die Pflegeschule der ÖJAB Lehrgänge für Pflegeassistenz

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich,	ersuche mit dieser Eingabe um
Aufnahme	
(Nar	ne)
in den Lehrgang für Pflegeassis	stenz der ÖJAB-Schule. Über die Aufnahmevoraussetzungen
habe ich mich informiert.	
- 6	
<u>Erforderliche Unterlagen für den</u>	standardisierten Aufnahmetest
Beilage : Alle Dokumente in Kopie	<u>.</u>
 Lebenslauf mit Unterschr 	rift in Deutsch und in PDF-Format.
• Motivationsschreiben in	Deutsch verfasst und in PDF-Format.
 Nachweis der erfolgreich 	absolvierten 9. Schulstufe bzw. zertifizierter Nachweis eines
-	ses (z.B. Bewertung durch <u>www.asbb.at</u>) oder
Nostrifikationsurkunde.	
•	der Personalausweises (wenn nicht vorhanden: Kopie
	atsbürgerschaftsnachweis).
Falls die Muttersprache r	nicht Deutsch ist: Deutschzertifikat (falls vorhanden) in Kopie.
(Andere Formate als PDF können	aus organisatorischen Gründen nicht angenommen werden)
Alle fremdsprachigen Dokument	te müssen bei der Anmeldung in beglaubigter deutscher
<u>Übersetzung vorliegen!</u>	
Mit meiner Unterschrift bestäl	tige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und, dass
meine Geschäftsfähigkeit volls	
-	meine persönlichen Daten zum Zwecke des
Aufnahmeverfahrens von der (•
Ort, Datum	
- · · · / - · · · · · · · · · · · · · ·	
Unterschrift des/der Bewerbe	rs/Rewerherin
oniciscinni des/dei beweibei	13) DCWCI DCI III