



Hermi-Hirsch-Weg 4
1120 Wien, Austria
+43 664 81 42 090

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

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	☐ männlich	☐ divers		
Geburtsdatum			Geburtsort		
Sozialversicherungsnummer			Staatsbürgerschaft		
Familienstand			Anzahl der versorgungspflichtigen Kinder		

Anschrift/Kontaktdaten		Bitte in Blockschrift ausfüllen!!			
Straße			Haus/Türnummer		
Ort			Postleitzahl		
Hauptwohnsitz	☐ ja	☐ nein			
E-Mailadresse					
Telefonnummer					



Hermi-Hirsch-Weg 4
1120 Wien, Austria
+43 664 81 42 090

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

Pflageschule der ÖJAB Lehrgänge für Pflegeassistenten

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich, _____ (Name) ersuche mit dieser Eingabe um Aufnahme 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!

☐ Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO für die Dauer von maximal 12 Monaten nach Abschluss des Aufnahmeverfahrens gespeichert werden, um mich bei zukünftigen Lehrgängen zu berücksichtigen. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann. **Bitte ankreuzen, wenn sie zustimmen!**

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