

Zentrum für Physikalische Therapie

Bewerbungsbogen für die Ausbildung

- als Physiotherapeut/in ab April 20____/Okt. 20____
 als Masseur/in und med. Bademeister/in ab April 20____/Okt. 20____
 als Podologin ab Mai 2011

Paßbild

Name _____ Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Geb.-Datum _____

Schulabschluß (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Allgemeine Hochschulreife Datum: _____
 Fachhochschulreife Datum: _____
 Mittlere Reife Datum: _____
 Hauptschule Datum: _____

Wehrdienst oder ähnliches (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Bundeswehr von _____ bis _____
 Zivildienst von _____ bis _____
 Freiw. Soziales Jahr von _____ bis _____

Praktika (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Pflegerisches Praktikum z.B. im
Altenheim mit Pflegestation, etc. von _____ bis _____
 Pflegepraktikum im Zivildienst von _____ bis _____
 Berufsspezifische Praktika von _____ bis _____
 Schulpraktikum im soz.- od. med. Bereich, wenn ja, wo? _____

Studium

Studienfach _____ Semester _____
 Abschlußdatum _____

Berufsausbildung

Ausbildung zum/zur _____
 Ausbildungsdauer _____
 Abschluß _____ Datum: _____

Berufstätigkeit

als _____ von _____ bis _____
 als _____ von _____ bis _____
 als _____ von _____ bis _____

Treiben Sie aktiv Sport oder Gymnastik wenn ja, welcher Art? ja nein _____

Übungsleiterschein/e, wenn ja, welche/r: _____

Vereinstätigkeit, wenn ja, in welcher Form _____

Jugendarbeit wenn ja, in welcher Form _____