

ANMELDUNG zur Ausbildung Pflegefachassistenz 2021-2023 A		Ausbildungszentrum für Gesundheits- und Pflegerberufe am Klinikum Wels - Grieskirchen Mag. Karin Zauner, Direktorin	
Ausbildungsbeginn 01.03.2021 Anmeldefrist bis 17.02.2021		A-4600 Wels, Grieskirchnerstraße 42 Tel. + 43 / (0) 7242 / 415 - 92128 Fax + 43 / (0) 7242 / 415 - 3962 E-mail: ausbildungszentrum@klinikum-wegr.at Homepage: www.klinikum-wegr.at	
Vorname:		SV-Nummer:	
Nachname:		Geburtsdatum:	
Geburtsname:		Geburtsort:	
Straße:		Geschlecht:	O männlich O weiblich
PLZ und Ort:		Staatsangehörigkeit:	
Telefon-Nr.:		Alter bei Beginn der Ausbildung (01.03.2021)	
Handy-Nr.:		Familienstand:	
E-mail (erforderlich):			
Schulbildung: von / bis _____ Schule _____ (genaue Bezeichnung + Ortsangabe) 			
Beruflicher Werdegang: 			
Aufnahmekriterien: Mindestalter 17 Jahre (bei Beginn der Ausbildung) und positiver Abschluss von 10 Schulstufen (ein wiederholtes Schuljahr zählen nicht als Schulstufe)			
Haben Sie sich schon einmal am AZ Wels beworben? ja ☐ (wenn ja, wann?) nein ☐		Ort, Datum: Unterschrift (bei persönlicher Abgabe):	