

ANMELDUNG zur Ausbildung Pflegefachassistenz 2021-2023 A

**Ausbildungsbeginn Frühjahr 2021
Anmeldefrist bis 28.10.2020**

**Ausbildungszentrum für Gesundheits- und
Pflegerberufe am Klinikum Wels - Grieskirchen
Mag. Karin Zauner, Direktorin**

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:	☐ männlich ☐ 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 zählt nicht als Schulstufe)

Haben Sie sich schon einmal am AZ Wels beworben?

ja ☐ wann:

nein ☐

Ort, Datum:

Unterschrift (bei persönlicher Abgabe):