

Bewerbungsformular

Hebammenschule Karlsruhe, Postfach 2907, 76016 Karlsruhe

Sehr geehrte Bewerberin, sehr geehrter Bewerber,

wir danken Ihnen für das Interesse an einem Ausbildungsplatz an unserer Schule.

Bitte nehmen Sie sich Zeit zum Bearbeiten des folgenden Formulars. Die Seiten eins bis drei sind Grundlage für die Aufnahme in das Auswahlverfahren. Haben Sie bitte Verständnis dafür, dass wir Ihre Bewerbung nur in Verbindung mit diesem vollständig ausgefüllten Formular berücksichtigen können.

(Beachten Sie auch die Informationen auf Seite 4.)

Bitte überprüfen Sie anhand der folgenden Auflistung die Vollständigkeit Ihrer Bewerbungsunterlagen und kreuzen Sie die von Ihnen eingereichten Unterlagen an (bitte keine Originale). Senden Sie uns Ihre Unterlagen ausschließlich in vollständiger Form:

- vollständig ausgefülltes **Bewerbungsformular**
- Bewerbungsanschreiben**
- lückenloser tabellarischer **Lebenslauf**
- Kopie **Schulabschlusszeugnis**
- Zeugniskopien** bisheriger Tätigkeiten (Berufsabschluss, Prüfungszeugnisse, Diplom, Berufsbezeichnung o.ä.)
- DIN A4 und DIN C6 lang **Briefumschlag** (ausreichend frankiert und mit Ihrer Adresse versehen)
- sonstiges

Passbild
falls zur Hand

Personalien (bitte in leserlicher Schrift)	Gesundheits- und Kinder-/ Krankenpflegerin <input type="checkbox"/>
Name / Vorname:	Geburtsname:
Straße:	
Wohnort:	
Telefon / Mobiltelefon / e-Mail:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Konfession:	
Familienstand:	Anzahl der Kinder: Alter der Kinder:

Die Schulausbildung / Berufsausbildung sollten Sie erfolgreich absolviert haben.

Allgemeinbildender Schulabschluss:	Fachhochschulreife / allg. Hochschulreife <input type="checkbox"/>	Durchschnitt:
	Mittlere Reife <input type="checkbox"/>	
	Hauptschule + Krankenpflegehilfeausbildung <input type="checkbox"/>	
	Hauptschule + Berufsausbildung (mind.2jährig) <input type="checkbox"/>	
	Hauptschule + 2jährige Pflegevorschule <input type="checkbox"/>	

Name, Vorname:

geb:

Schulbildung

Schule	von / bis	Abschluss

Berufsausbildung / Studium

	von / bis	Erreichter Abschluss / Berufsbezeichnung	Notendurchschnitt <small>(Abschluss-/Prüfungsnoten)</small>

Berufliche und sonstige Tätigkeiten

	von / bis	

Jetzige Tätigkeit:

Jahr	Praktikumsstelle	Fachrichtung	Dauer

Geburten gesehen? ja nein Anzahl:

Sofern Praktikumsbescheinigung / -beurteilung vorliegt, bitte den Bewerbungsunterlagen beifügen!

Es liegt keine Praktikumsbescheinigung vor

Haben Sie sich schon einmal an unserer Schule beworben?

ja

nein

Wenn ja, in welchem(n) Jahr(en)

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Allgemeine Informationen zur Beachtung:

Grundlage für die Aufnahme in das Bewerbungsverfahren sind die vollständig ausgefüllten Bewerbungsvordrucke und die erforderlichen Bewerbungsunterlagen!

Bitte beachten Sie,

...dass wir keine unvollständigen Bewerbungsunterlagen bearbeiten

...dass wir nur Bewerbungen in das Auswahlverfahren aufnehmen können, die den Zugangsvoraussetzungen entsprechen

...dass wir keinen Wert auf kostspielige Bewerbungsmappen legen

...dass Ihre Bewerbung im Zeitraum vom 01.04. bis spätestens 15.06. eines Jahres für das Folgejahr in der Schule **eingegangen** sein muss

Information für Gesundheits- und Kinder-/KrankenpflegerInnen:

Gesundheits- und Kinder-/KrankenpflegerInnen sind nicht an einen Bewerbungszeitraum gebunden.

Sie können sich jedoch erst nach Abschluss der Ausbildung mit dem Examenszeugnis bewerben. Für diese Berufsgruppe gilt die verkürzte Ausbildungszeit von 2 Jahren (HebG § 8). Ein Ausbildungsplatz kann nur zur Verfügung gestellt werden, sofern im 1. Ausbildungsjahr eines laufenden Kurses ein Ausbildungsplatz frei wird (somit Einstieg in das 2. Ausbildungsjahr).

Nur vollständig eingereichte Unterlagen (siehe Vordruck Bewerbungsdaten) können im Auswahlverfahren berücksichtigt werden!