



CAMPUS GESUNDHEIT REUTTE

Foto

## Anmeldung zum Deutsch-Vorbereitungslehrgang

Pflegeschule Reutte am Campus Gesundheit  
Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

### Angaben zur Person

Vorname lt. Geburtsurkunde

Nachname lt. Geburtsurkunde / Heiratsurkunde

Akademischer Titel

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Geschlecht

weiblich

männlich

divers

inter

offen

kein Eintr.

Familienstand

ledig

verheiratet

geschieden

verwitwet

Staatsbürgerschaft

SV-Nummer

Versicherungsanstalt oder Kasse

### Adresse

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Bundesland

Land

### Sprachfähigkeiten

Aktuelles Deutschniveau

A1

A2

Ich besuche aktuell einen Sprachkurs

Ja

Nein

Muttersprache

Wenn ja, wo?

### Kontaktdaten

E-Mail Adresse

Telefonnummer



CAMPUS GESUNDHEIT REUTTE

## Bisherige Ausbildung

### Schulbildung

Schulbezeichnung

von

bis

Jahre

### Berufsausbildung

Berufsbezeichnung

von

bis

Jahre

### Studium

Studienrichtung

von

bis

Jahre



CAMPUS GESUNDHEIT REUTTE

## 1. Informationen zur Anmeldung

Es werden nur **vollständige** Anmeldungen berücksichtigt.

Nachstehend angeführte Unterlagen sind für die Bewerbung erforderlich:

- Ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inklusive Foto
- Vollständig ausgefüllten Lebenslauf
- Geburtsurkunde (Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie) | Reisepass
- Nachweis Deutschniveau oder Testung an der Pflegeschule
- Abschlusszeugnisse, bisher absolvierte Ausbildungen
- Sofern Ihre Ausbildung noch nicht abgeschlossen ist, ist das Zwischenzeugnis in Kopie beizulegen
- Bestätigung „Gesundheitliche Eignung“

Die Bewerbungsunterlagen werden nicht retourniert und vernichtet.

Bitte senden Sie Ihre vollständige Anmeldung bis zum Anmeldeschluss an folgende Adresse:

**Pflegeschule Reutte am Campus Gesundheit Reutte**

**Krankenhausstraße 34**

**6600 Ehenbichl**

oder gescannt an [bewerbung@campus-gesundheit.at](mailto:bewerbung@campus-gesundheit.at) oder per Upload im Online Bewerbungsformular

## 2. Bestätigung der Richtigkeit durch Bewerber\*in

Ich bestätige, dass alle hier gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Ich stimme zu, dass meine Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Anmelde Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ich verpflichte mich, der Pflegeschule Reutte unverzüglich schriftlich mitzuteilen, wenn ich meine Bewerbung nicht mehr aufrechterhalte oder ich den zugeteilten Aufnahmeprüfungstermin nicht wahrnehmen kann bzw. ich nach Aufnahme-Entscheid auf meinen Ausbildungsplatz verzichte.

Datum

Unterschrift Bewerber\*in