



ANMELDEBOGEN für das Auswahlverfahren zur/m Medizinisch-technischen Laborassistentin/en

**Staatlich anerkannte Schule
für Medizinisch-Technische
LaborassistentInnen**

Ausbildungsbeginn:

01. April 20

01. Oktober 20

Schulleitung
Priv.-Doz. Dr. med. Andreas Ruf
Sven Dick

Sekretariat
Tanja Traut
Tel. 0721 974-7550 Fax-7559
mtlschule@klinikum-karlsruhe.de

Persönliche Daten:

Name: _____ **Geburtsdatum:** _____
Vorname _____ **Geburtsort:** _____
Straße, HausNr.: _____ **Staatsbürgerschaft:** _____
PLZ, Ort: _____ **Telefon-Nr.:** _____
E-Mail-Adresse: _____ **Mobil:** _____

Schulabschluss: Zutreffendes bitte ankreuzen!

Abitur	Mittlere Reife		Sonstiges
<input type="checkbox"/> Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Fachschulreife	<input type="checkbox"/> Hauswirtschafts- realschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule + abgeschl. Berufsausb.
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Berufsbezogene Vorbildung:
Sonstige Vorbildung:

Wie sind Sie aufmerksam geworden?

<input type="checkbox"/> Berufsbörse	<input type="checkbox"/> Arbeitsamt	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Berufsorientierungspraktikum	<input type="checkbox"/> Internet	

Bei abgewählten Fächern bitte die letzte Note eintragen und Zeugnisausschnitt mit senden!

Noten	Aktuelles Zeugnis (falls noch kein Abschlusszeugnis vorliegt)	Abschlusszeugnis Mittlere Reife	Abiturzeugnis (bitte keine Punkte eintragen)
Mathematik:			
Biologie:			
Chemie:			
Physik:			
oder NWA/NWT:			
Deutsch:			
Englisch:*			

*** = Bei nichtschulischen Englisch-Kenntnissen bitte Kurs-Bescheinigung beilegen**

.....
Datum

