

Bewerbungsantrag

Bachelor of Arts (B.A.) in Social Management – Vertiefungsrichtung Healthcare (Duales Studium)

Die Vertiefungsphase des dualen Studiums findet innerhalb der Ausbildung in der Gesundheits- und Krankenpflege, Gesundheits- und Kinderkrankenpflege oder in der Altenpflege statt. Sie beginnt frühestens ab dem 2. Ausbildungsjahr und wird von den jeweiligen angeschlossenen Kranken- und Altenpflegesschulen organisiert und koordiniert.

Hochschule: Steinbeis-Hochschule Berlin
Institute for Public Health and Healthcare NRW
Prinz-Friedrich-Straße 3
45257 Essen

Studienorte: Essen und Berlin

Personalien:

Anrede: Frau Herr **Titel:**

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel. privat/dienstlich:

Fax:

E-Mail:

Mobil:

Geburtsdatum/-ort:

Staatsangehörigkeit:

Unternehmen/Organisation:

Unternehmen:

Berufliche Position:

Ansprechpartner:

Schulbildung: _____

- Mittlere Reife
 Fachhochschulreife
 Abitur
 sonstiger Abschluss

Abschlussnote: _____

Abschlussdatum: _____

Berufsausbildung: _____

Ausbildung als: _____

Abschlussnote: _____

Abschlussdatum: _____

Berufstätigkeit: _____

Unternehmen: _____

Berufliche Position: _____

Dauer: _____

Fort- und Weiterbildung : _____

Abschluss: _____

Datum: _____

Note: _____

Anlagen (Checkliste bitte ankreuzen): _____

Bitte reichen Sie nachfolgende Unterlagen mit Ihrem Bewerbungsantrag ein:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf (unterschrieben) | <input type="checkbox"/> 1 Passbild (digital) walda@dggp-online.de |
| <input type="checkbox"/> Schulabschlusszeugnis (Kopie) | <input type="checkbox"/> Berufsabschlusszeugnis (Kopie) |
| <input type="checkbox"/> Aktuelles Arbeitgeberzeugnis bzw.
Bescheinigung der Ausbildungseinrichtung | <input type="checkbox"/> Weiterbildungszeugnis (Kopie) |
| <input type="checkbox"/> Nachweise über die Berufspraxis (Kopie) | <input type="checkbox"/> (Angaben zur Projektarbeit) |

Bestätigung

Ich versichere mit nachfolgender Unterschrift, dass die zu meiner Person gemachten Angaben vollständig und richtig sind und füge entsprechende Unterlagen als Nachweise bei.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Unterlagen an:

Steinbeis-Hochschule Berlin
Institute for Public Health and Healthcare NRW
Grabenstr. 86-88
47546 Kalkar

Nach Prüfung Ihrer Unterlagen erhalten Sie umgehend Nachricht.