

1 Lichtbild  
auf der  
Rückseite  
mit Vor- und  
Nachname  
versehen und  
bitte hier  
anheften!

## Aufnahmeantrag Weiterbildung in Pflegeberufen

Hiermit stelle ich den Antrag, in den folgenden berufsbegleitenden Weiterbildungskurs aufgenommen zu werden:

Name und Datum der Weiterbildung:

\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ & Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Berufsabschluss: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Berufserfahrung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstige Fort- und Weiterbildungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen, welche Unterlagen (bitte keine Originale und ohne Klarsichthüllen!) beiliegen:

- Motivationsschreiben
- Tabellarischer Lebenslauf (mit Unterschrift)
- 1 Lichtbild
- Urkunde der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung (Kopie)
- gegebenenfalls Genehmigung bzw. Freistellung des Arbeitgebers zur Teilnahme an der Weiterbildung
- Geburtsurkunde (Kopie)

Ich versichere, dass alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt wurden.

---

Ort, Datum und Unterschrift des Bewerbers bzw. der Bewerberin

SHG Bildung gGmbH  
Bewerbungsverfahren  
Konrad-Zuse-Straße 3a  
D-66115 Saarbrücken  
Telefon +49(0)681/87009-0  
Fax +49(0)681/87009-16  
[www.bildung.shg-kliniken.de](http://www.bildung.shg-kliniken.de)