

AFK Ausbildungszentrum  
Gottfriedstraße 11  
52062 Aachen

## BEWERBUNGSBOGEN Ergotherapie

gewünschter Ausbildungsbeginn: \_\_\_\_\_

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

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

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

Personenstand:      ledig                  verheiratet                  geschieden

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Erreichter Schulabschluss: \_\_\_\_\_

Abgeschlossene Berufsausbildung als: \_\_\_\_\_

Berufserfahrung:      von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Evt. Praktika im angestrebten Beruf: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Die Finanzierung der Ausbildungskosten ist gesichert

- |                                  |    |      |
|----------------------------------|----|------|
| a) durch eigene Mittel           | ja | nein |
| b) durch Eltern / Verwandte:     | ja | nein |
| c) durch einen Ausbildungskredit | ja | nein |

## Checkliste für den Bewerber/in

Folgende Unterlagen sind zum Aufnahmegespräch mitzubringen:

Tabellarischer Lebenslauf

Nachweis des Schulabschlusses in beglaubigter Kopie

zwei Lichtbilder

ärztliches Attest mit dem Nachweis der körperlichen Eignung für den Beruf des/der Ergotherapeuten

evt. Zeugnisse über sonstige berufliche Qualifikationen

Nachweis der Krankenversicherung

Kopie des Personalausweises