**Anmeldung für das Bewerbungsverfahren**

Bitte wählen Sie den gewünschten Beruf

**AGS** Assistentin/Assistent Gesundheit und Soziales

**FaGe** Fachfrau/Fachmann Gesundheit

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bewerberin/Bewerber** | | |  |  | | | | | |
| Anrede  Frau  Herr | | |  |  | | | | | |
| Name | | |  | Geburtsdatum | | | | | |
| Vorname | | |  | Zivilstand | | | | | |
| Strasse | | |  | Heimatort | | | | | |
| PLZ Wohnort | | |  | Nationalität gemäss Pass/ID | | | | | |
| Festnetz | | |  | Ausländerausweis  Bitte Kopie beilegen | Kategorie | | B  C  L | Gültig bis | |
| Mobil | | |  | Muttersprache  erste, erlernte Sprache | | | | | |
| E-Mail | | |  | Soz. Vers. Nr.  ehemals AHV-Nr. | | | | | |
| **Gesetzliche Vertretung** | | |  |  | | | | | |
| Anrede  Frau  Herr | | |  | Anrede  Frau  Herr | | | | | |
| Name | | |  | Name | | | | | |
| Vorname | | |  | Vorname | | | | | |
| Strasse | | |  | Strasse | | | | | |
| PLZ Wohnort | | |  | PLZ Wohnort | | | | | |
| Festnetz | | |  | Festnetz | | | | | |
| Mobile | | |  | Mobile | | | | | |
| **Schulbildung** | | |  |  | | | | | |
| Primarschule | Ort | Kanton/Land | | Anzahl Jahre | | Von-bis | | | |
|  | Ort | Kanton/Land | | Anzahl Jahre | | Von-bis | | | |
| Sekundarstufe I  Oberstufe | Ort | Kanton/Land | | Anzahl Jahre | | Von-bis | | | Oberschule  Realschule  Sekundarschule |
|  | Ort | Kanton/Land | | Anzahl Jahre | | Von-bis | | | Oberschule  Realschule  Sekundarschule |
| Andere Schule | Ort | Schultyp  Kanton/Land | | Anzahl Jahre | | Von-bis | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tätigkeit nach der obligatorischen Schulzeit bzw. Berufsbildung** | | | |
| Tätigkeit | Was | Anzahl Jahre | Von-bis |
| Tätigkeit | Was | Anzahl Jahre | Von-bis |
| Tätigkeit | Was | Anzahl Jahre | Von-bis |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum / Bewerberin/Bewerber |  |  |
|  |  |  |
| Datum / gesetzliche Vertretung bei Minderjährigen |  |  |