



BEWERBUNGSBOGEN

Bitte reichen Sie diesen Bogen zusammen mit den anderen Bewerbungsunterlagen ein und beachten Sie: alle Angaben müssen belegt sein!

Bitte kreuzen Sie an:

- Erstbewerbung an der BFS für Logopädie in Regensburg
- Wiederbewerbung in Regensburg
- Ergänzung zu bereits vorliegender Bewerbung

- Bitte senden Sie meine Unterlagen nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens an mich zurück.
(Nicht zurückgesendete Unterlagen werden nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht datenschutzkonform entsorgt.)

NAME, VORNAMEN <small>Bitte geben Sie alle Vornamen an</small>	
STRASSE, HAUSNUMMER	
PLZ WOHNORT	
TELEFON / MOBIL	
E-MAIL <small>(Wird verwendet um wichtige Informationen zum Bewerbungsvorgang zu senden)</small>	
GEB.DATUM/ GEB.ORT/ Landkreis	

Bitte kreuzen Sie an		Bitte tragen Sie ein	
Höchster bis Ausbildungsbeginn erreichter Schulabschluss	Folgendes Zeugnis einer allgemeinbildenden Schule soll berücksichtigt werden	Deutsch- und Durchschnittsnote aus dem ausgewählten Zeugnis (Bitte keine Punkte!) Aktuelle Englischnote	
<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife	Deutschnote	
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	Englischnote	
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/Fachschulreife	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/Fachschulreife	Notendurchschnitt (alle Fächer)	
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Letztes Jahreszeugnis		

PRAKTIKA/ SOZIALES JAHR/ BUFDI

Institution	Zeitraum	Dauer in Monaten/ Wochen	Beleg Nr.

BERUFSAUSBILDUNG/ STUDIUM/ BISHERIGE BERUFLICHE TÄTIGKEIT

Institution	Zeitraum	Dauer in Monaten/ Wochen	Beleg Nr.

MUSIKALISCHE KENNTNISSE

Art (bitte ankreuzen)	Zeitraum	Dauer in Monaten/ Wochen	Beleg Nr.
<input type="checkbox"/> Chor			
<input type="checkbox"/> Gesangsunterricht			
<input type="checkbox"/> Instrument			

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben

Ort, Datum

Unterschrift