

Anmeldeformular

MAB BASISMODUL

vom 09.10.2023 bis 14.11.2023

ERFORDERLICHE BEWERBUNGSUNTERLAGEN:

- Motivationsschreiben
- Lebenslauf
- Zeugnis über die erfolgreiche Absolvierung der 9. Schulstufe oder die Pflichtschulabschlussprüfung (Kopie)
- Nachweis über abgeschlossene Berufsausbildung (Kopie)
- 1 Lichtbild
- Geburtsurkunde (Kopie)
- Heiratsurkunde (Kopie)
- Staatsbürgerschaftsnachweis (Kopie)
- Strafregistrauszug (nicht älter als 3 Monate)

Vorname/Familienname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: privat: _____ dienstlich: _____

e-mail: privat: _____ dienstlich: _____

Name und Adresse der Dienststelle: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Rechnung an: Dienstgeber Teilnehmer

Bestätigung des Dienstgebers:

(mit Ihrer Unterschrift / Stempel bestätigen Sie die Kostenübernahme der Ausbildung):

Bestätigung des Teilnehmers:

(mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kostenübernahme der Ausbildung):

KABEG
Bildungscampus
Klinikum Klagenfurt am
Wörthersee
St. Veiterstraße 43
A-9020 Klagenfurt am
Wörthersee

UID-Nr.: ATU25802806
DVR-Nr.: 00757209
Firmenbuch: FN 71434a
Landes- und Handelsgericht
Klagenfurt