



**JULIUS-CARE BERUFSFACHSCHULE FÜR ALTENPFLEGE WÜRZBURG**  
 Koellikerstraße 4, 97070 Würzburg Tel. 0931 393 – 1193 Fax 0931 393 – 1194  
 bewerbung.julius-care@juliusspital.de

**I. Personaldaten**

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| Vor- und Nachname   | Geburtsdatum                      |
| Geburtsort          | Geburtsland                       |
| Straße              | Postleitzahl / Wohnort            |
| Staatsangehörigkeit | Jahr des Zugangs nach Deutschland |
| Religion            | Familienstand                     |
| Telefon             | Mobil                             |
| E-Mail              |                                   |

**II. Schulbildung**

Mittelschulabschluss (Hauptschulabschluss) mit  10. Klasse Mittelschule  
 anderer Schulabschluss: \_\_\_\_\_  
 ausländ. Schulabschluss  noch nicht anerkannt \*)  anerkannt als \_\_\_\_\_

\*) Anerkennung der Zeugnisanerkennungsstelle für den Freistaat Bayern

Schulabschluss am: \_\_\_\_\_

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Verantwortlich:</b><br>Standort SJW: QMB JBFA seit 31.01.2019  | <b>Prüfung:</b><br>Stephanie Hübscher (09.04.2019 15:27) | <b>Freigabe:</b><br>Franz-Josef Steingasser (09.04.2019 16:15) |
| <b>Geltungsbereich:</b> Standort SJW: BA, HD, KL, KooP, LP, Ltg. JBFA 3.21, QMB JBFA, Reg.Ufr., Sch, Stellv. Ltg. JBFA 3.21, VP |  | Seite 1   2  |

### III. Praktikumsbetrieb

Praktikumsbetrieb (falls bereits vorhanden)

#### Der Anmeldung liegen bei:

- Anschreiben
- Lebenslauf
- Abschlusszeugnis der  
allgemeinbildenden Schule
- Zeugnisanerkennung des Freistaat Bayern  
(bei ausländischen Schulabschlüssen)

#### Bis Mitte Juli vorlegen

- (erst ab Mitte Juni beantragen!):**
- Amtliches Führungszeugnis
  - Ärztliches Attest über Eignung

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Ich weiß, dass ich bei wissentlich falschen Angaben die fristlose Entlassung aus dem Dienst zu erwarten habe.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Verantwortlich:</b><br>Standort SJW: QMB JBFA seit 31.01.2019  | <b>Prüfung:</b><br>Stephanie Hübscher (09.04.2019 15:27) | <b>Freigabe:</b><br>Franz-Josef Steingasser (09.04.2019 16:15) |
| <b>Geltungsbereich:</b> Standort SJW: BA, HD, KL, KooP, LP, Ltg. JBFA 3.21, QMB JBFA, Reg.Ufr., Sch, Stellv. Ltg. JBFA 3.21, VP |  | Seite 2   2  |