



JULIUS-CARE BERUFSFACHSCHULEN FÜR PFLEGE 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. Schulausbildung

Mittelschulabschluss (Hauptschulabschluss)

mittleren Schulabschluss  Realschule  10. Klasse Mittelschule  
 Oberstufenzugangsberechtigung (10. Klasse Gymnasium)

Abitur  Gymnasium  Fachabitur in \_\_\_\_\_

ausländ. Schulabschluss  noch nicht anerkannt \*)  anerkannt als \_\_\_\_\_

\*) Anerkennung der Zeugnisanerkennungsstelle für den Freistaat Bayern

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

### III. Vorhergehende Berufsausbildung

1-jährige Ausbildung in der Pflegefachhilfe  Altenpflege  Krankenpflege

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

Die Berufsausbildung wurde erfolgreich beendet am: \_\_\_\_\_

<b>Verantwortlich:</b> Standort SJW: QMB JBFA seit 19.02.2020	<b>Prüfung:</b> Stephanie Hübscher (19.02.2020 15:07)	<b>Freigabe:</b> Franz-Josef Steingasser (20.02.2020 08:16)
<b>Geltungsbereich:</b> Standort SJW: Ltg. JBFA 3.21, Sch, Stellv. Ltg. JBFA 3.21, VP		Seite 1   2

#### IV. Ausbildungsbetrieb

Ausbildungsbetrieb Pflegeausbildung

#### V. Angestrebte Ausbildungsform / Standort

##### Ausbildungsstart April

Stadtmitte

Vollzeit

##### Ausbildungsstart September

Sanderau

Vollzeit

Teilzeit

##### Der Anmeldung liegen bei:

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

##### Bis Mitte einen Monat vor

##### Ausbildungsstart vorlegen

##### (erst ab Mitte Vormonat beantragen!):

- Amtliches Führungszeugnis
- Ärztliches Attest über Eignung

##### Bitte einreichen, sobald vorhanden:

- Ausbildungsverträge  
in dreifacher Ausfertigung

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> Standort SJW: QMB JBFA seit 19.02.2020	<b>Prüfung:</b> Stephanie Hübscher (19.02.2020 15:07)	<b>Freigabe:</b> Franz-Josef Steingasser (20.02.2020 08:16)
<b>Geltungsbereich:</b> Standort SJW: Ltg. JBFA 3.21, Sch, Stellv. Ltg. JBFA 3.21, VP		Seite 2   2