

Anmeldung

Berufliches Schulzentrum Bautzen

FACHSCHULE Technik

Schilleranlagen 1, 02625 Bautzen

Tel.: 03591-67020 Mail: post@bszbautzen.de

Ausbildung zum

„Staatlich geprüften Techniker“

in der Fachrichtung

Maschinentechnik

Art der Ausbildung

Vollzeitform

Teilzeitform (berufsbegleitend)

Name

Vorname

geb. am

in

wohnhaft (1. Wohnsitz)
Straße, Nr.

.....
PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Staatsangehörigkeit

körperliche Behinderung? Ja / Nein

Haben Sie an einer Fachschulausbildung schon irgendwann teilgenommen? Ja / Nein

Schulbildung

Englisch Jahre

Abschluss 9./10. Klasse ja / nein

Abschluss 12./13. Klasse ja / nein

Berufsschulabschluss ja / nein

Ausbildungsberuf

Sonstige Qualifikationen

Internatsplatz erwünscht ja / nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Dieser Anmeldung sind beizufügen:

Lückenloser tabellarischer Lebenslauf; 1 Lichtbild; **beglaubigte** Kopien von: Schulabschlusszeugnis (9./10.Klasse bzw. 12./13.Klasse), Berufsschulabschlusszeugnis und IHK-/HWK-Prüfungszeugnis