

**Staatliches Berufliches
Schulzentrum
für Gesundheitsberufe Würzburg**
Berufsfachschule für Massage
am Universitätsklinikum Würzburg



Hier
Passfoto
einkleben

Schönthalstraße 6 / Ecke Neubaustraße 3. OG
97070 Würzburg

Tel. 0931/201-50111
Fax 0931/201-50348

Bewerbungsbogen

Name: Vornamen:

geb. am: in:

Staatsangehörigkeit:

Wohnsitz: PLZ: Ort:

Straße: Tel.:

Handy:

E-Mail:

Schulabschluss:

- allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife
- Fachhochschulreife
- mittlerer Schulabschluss
- mittlerer Schulabschluss aufgrund einer Berufsausbildung
- Hauptschulabschluss mit Quali
- Hauptschulabschluss ohne Quali

abgeschlossene **Berufsausbildung**:

z.Zt.: tätig als:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift d. Bewerbers

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten bei unter 18jährigen