

**Bewerbung für die Fachakademie für Medizintechnik**

Vollzeitunterricht  Teilzeitunterricht  gewünschter Beginn (Jahr): \_\_\_\_\_

**Persönliche Daten:**

Name: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**wenn Geburtsort im Ausland:**

Geburtsland: \_\_\_\_\_  
Zuzugsdatum nach Deutschland: \_\_\_\_\_

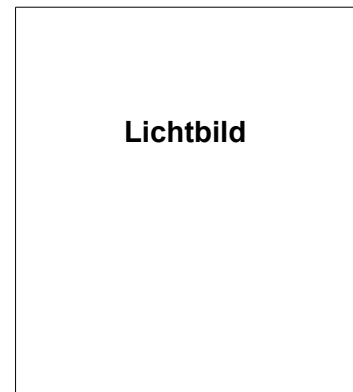
*Es muss unbedingt Ihr Name ersichtlich sein!  
z. B.: Vorname.Name@... , Name.Vorname@...,  
Vorname.Nachname123@...*

**Schulausbildung:**

- Hauptschulabschluss  Fachhochschulreife
- Mittlerer Bildungsabschluss  Allgemeine Hochschulreife

**Beruf:**

\_\_\_\_\_



**Qualifikation im Fachbereich:**

- Medizintechnik  Maschinenbautechnik
- Elektrotechnik  Mechatronik
- Informatiktechnik  \_\_\_\_\_

**Qualifikation erworben durch:**

- Abschluss „Staatlich geprüfte/r Techniker/in“
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Bearbeitungsvermerk der Fachakademie Medizintechnik zu den eingereichten Unterlagen:**

- Digitales Lichtbild – per E-Mail (für den Studentenausweis)
- Pass oder Personalausweis (Kopie)
- Lebenslauf mit Datum und Unterschrift
- Zeugnis über den höchsten Schulabschluss (Kopie)
- Abschlusszeugnis „Staatlich geprüfte/r Techniker/in“ (Kopie)
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Aufnahme genehmigt:** \_\_\_\_\_

Eingangsdatum \_\_\_\_\_ Sachbearbeiter/Schulleitung \_\_\_\_\_ Unterschrift Schulleitung \_\_\_\_\_