WAD **Medizinisches Ausbildungszentrum**
Heidenauer Str. 23, 01259 Dresden

Bewerbung um einen Ausbildungsplatz in der Fachrichtung Ergotherapie ab

☐ **März 201_** ☐ **September 201_**

1. Persönliche Daten

Name / Vorname: .....

Geburtsdatum / Ort: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

verheiratet: O ja O nein Kinder: O ja O nein Anzahl: .....

2. Schulabschluss / Berufsbildung:

Schulabschluss: ..... wann: .....

Wo: .....

Berufsausbildung: .....

Berufstätigkeit: ..... von: ..... bis: .....

3. Absolvierte Praktika

Einrichtung: .....

Zeitraum: .....

4. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Mehrfachnennung möglich)

O **Agentur für Arbeit**, bitte konkrete Angabe .....
O **Bekannte** Ist/war diese/r Bekannte Schüler/in bei uns? O ja O nein
O **Besuch des Tag der offenen Tür**
O **Internet**, bitte konkrete Angabe der Seite .....
O **Messebesuch**, bitte konkrete Angabe .....
O **Plakat/Flyer**, bitte angeben, woher .....
O **Zeitung/Radio**, bitte konkrete Angabe .....

Bitte richten Sie die **vollständige Bewerbung**, die Folgendes beinhalten muss:

- ausgefüllter Bewerbungsbogen, 1 Passfoto
- Bewerbungsschreiben, tabellarischer Lebenslauf
- Zeugniskopien
- ärztliches Gutachten über die Eignung zum Beruf des Ergotherapeuten
- frankierte und beschriftete Rückumschläge: 1 x B4 (EUR 1,45), 1 x DIN lang (EUR 0,55)

schnellstmöglich an :

Weiterbildungsakademie Dresden
- Medizinisches Ausbildungszentrum -
Heidenauer Straße 23
01259 Dresden

Datum: : ..... Unterschrift: : .....