

Sommerakademie 2019

Initiativbewerbung der/s Auszubildenden

Hiermit bewerbe ich mich um die Teilnahme an der Sommerakademie 2019

m w

Geschlecht

Nachname
Vorname
Straße
c/o
PLZ / Ort
Bundesland
Name der Schule
Innung
Ausbildungsbetrieb

E-Mail
Telefon
Mobiltelefon
Geburtsdatum
<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3
Ich bin derzeit im Ausbildungsjahr
Schulbildung
PLZ/Ort der Schule
E-Mail / Telefon des Ausbildungsbetriebes

Informationen zum Lernstand

1) Ich habe bisher Theoriekenntnisse erworben in

- a) Anatomie b) Pathologie c) Biomechanik
 d) Orthetik e) Prothetik f) Reha-Technik

2) Ich habe bisher praktische Kenntnisse und Fertigkeiten erworben in

- a) Gießharzen b) Thermoplaste c) Metall
 d) Leder e) Textil

3) Ich war bereits in die Patientenversorgung eingebunden im Bereich

- a) Bandagen b) Kompressionsstrümpfe c) Prothetik
 d) Orthetik e) Rollstühle f) Reha/Sitzschalen

4) Ich beherrsche (Leseverständnis und Sprechfähigkeit) folgende Fremdsprachen
 Englisch Französisch Sonstige _____

5) Ich bin für ein/mehrere Jahre im Ausland zur Schule gegangen.

Stufe(n) _____ Land: _____

Außerschulische Aktivitäten

Ich engagiere mich im Bereich: _____

Ich spiele folgende Instrumente: _____

Ich habe folgende Hobbys: _____

Angaben zur Leistungsfähigkeit,
Motivation und sozialem Engagement:
(ggf. zusätzliches Blatt anfügen) _____

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die BUFA / BIV-OT sich die Entscheidung über die Aufnahme der Bewerber vorbehält. Ein Rechtsanspruch auf Teilnahme besteht nicht.

Ich erkläre, dass ich im Schuljahr 2019/2020 noch in Ausbildung sein werde. Den Ablauf sowie die Bewerbungs- und Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Ich willige ein, dass die Bundesfachschule meine personenbezogenen Daten anlässlich des Ausschreibungsverfahrens, der Durchführung und der Abwicklung im Rahmen der Akademieprogramme erhebt, verarbeitet und nutzt.

Die Sommerakademie (BUFA) sichert zu, dass die Daten nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben werden.

Bitte diesen Antragsbogen zusammen mit der Einverständniserklärung, der Erklärung über die Eigenbeteiligung und der Empfehlung der Innung oder Berufsschule bis zum 12. Juli 2019 an die BUFA, Frau Seuster, Schliepstr. 6-8, 44135 Dortmund einreichen.

Ort, Datum:

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

von BUFA erfasst	geprüft

einverstanden: _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten