

Berliner Str. 78
D-16761 Hennigsdorf
Telefon ++49 (0)3302 54690 Telefax ++49 (0)3302 546920
Internet: www.emosz.de E-Mail: sekretariat@emosz.net

Anmeldung zur Fachschule in Teilzeitform – Staatlich geprüfter Techniker (Tagesmodell 2Tage/Woche)

Gewünschter Beginn (Schuljahr): _____

Fachrichtung: Mechatronik Maschinentchnik

Angaben zur Person:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Straße/Postleitzahl/Wohnort: _____

Telefon: _____ email: _____

Schulische Ausbildung

Zuletzt besuchte Schule: _____

von: _____ bis: _____ Abschluss: _____

Berufliche Ausbildung

Ausbildungsberuf: _____

von: _____ bis: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Facharbeiterbrief erhalten am: _____

Berufspraxis als: _____

von: _____ bis: _____

Betrieb: _____

**Bitte folgende Unterlagen als Kopie beifügen: Abschlusszeugnis der 10. Klasse /
Berufsabschlusszeugnis bzw. letztes Jahreszeugnis / Facharbeiterbrief bzw. Prüfungszeugnis /
2 Lichtbilder / tab. Lebenslauf**

Ich versichere, dass die von mir genannten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Datum: _____ Unterschrift: _____