

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: \_\_\_\_\_