

Anmeldung

Fachschule für Maschinenbautechnik
der bfz gGmbH
Gewerbepark Kaserne 17
83278 Traunstein

Bitte hier Passfoto
einkleben

„Staatlich geprüfter Maschinenbautechniker“ /
„Staatlich geprüfte Maschinenbautechnikerin“

an der Fachschule für Maschinenbautechnik Traunstein der bfz gGmbH.

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ/Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geburtsort:	_____
Nicht deutsches Geburtsland:	_____	Zuzugsdatum:	_____
Religion/Konfession:	_____	Staatsangehörigkeit:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
E-Mail-Adresse:	_____		_____
Zuletzt besuchte Schule:	_____	Schulabschluss:	_____
Schulische Vorbildung:	_____		
Bei Vorbildung Mittlere Reife (M) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein / erworben an/durch: _____			
Ausbildungsberuf:	_____	Berufsabschlussdatum:	_____
Ausgeübter Beruf:	_____	seit:	_____
Gleichartige Schule besucht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, bitte Zeitraum angeben: _____			

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

An Unterlagen sind beizufügen:

Lichtbild, tabellarischer Lebenslauf, Austrittszeugnisse der Hauptschule, weiterführender Schulen und der Berufsschule, Facharbeiterbrief. Zeugnisse sind in Kopie einzureichen, für Originalzeugnisse wird keine Gewähr übernommen.