**B e w e r b u n g s b o g e n**

**Bewerbungszeitraum 01. November – 01. März eines jeden Jahres**

Schule für Logopädie
Uniklinik RWTH Aachen
Pauwelsstraße 30
52074 Aachen

|  |
| --- |
| Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Bitte Lichtbild\* fest einfügen!**Vorname: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mobilnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_geb. am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*ohne Lichtbild können wir Ihre Bewerbung leider nicht weiter bearbeitenEmail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Wiederbewerbung:  mit Vorstellungsgespräch im Jahr\_\_\_\_\_\_\_

  ohne Vorstellungsgespräch * Schwerbehindertenausweis/ Antrag auf Schwerbehinderung (Kopie des Ausweises beifügen!)
 |
| **Schulabschluss**  Allgemeine Hochschulreife   anderer Schulabschluss: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Datum Schulabschluss:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oder voraussichtliches Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Notendurchschnitt Abitur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**bzw. des letzten Zeugnisses, wenn kein Abitur / noch kein Abitur vorliegt |
| **Fach** | **letzte Schulnote\*** | **Fach**  | **letzte Schulnote\*** |
| Deutsch |  | Biologie |  |
| Englisch |  | Musik |  |
| Mathematik |  | Pädagogik |  |

\* Bitte Punkte in Noten umrechnen!

**B e w e r b u n g s b o g e n**

|  |
| --- |
| **Studium:**Studienfach/-fächer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Semester: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum des Abschlusses: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  kein Abschluss  |
| **Berufsausbildung** zur/zum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Berufstätigkeit von:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jetzige Tätigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Vorpraktikum:**soziale Praktika / Freiwilliges soziales Jahr / Bundesfreiwilligendienst(Institution, Ort/Land, Zeitraum, Dauer bzw. geplante Dauer mit geplantem Zeitraum)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Gesamtdauer in Wochen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Hospitationen bei LogopädInnen / SprachtherapeutInnen:** Ja Dauer / Anzahl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Nein
 |
| **Musikkenntnisse**  Stimmbildung / Sprecherziehung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Gesang / Chor : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Instrumente, ggf. Unterrichtsdauer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Weitere, Ihnen wichtig erscheinende Aufgaben/Angaben:**(z.B. Ehrenamt, Engagement in Vereinen, Schule, sozialen Einrichtungen etc.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Sprachen/Mehrsprachigkeit**beherrschte Sprachen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ich versichere die Richtigkeit meiner AngabenDatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |