



## Anmeldung zum Aufnahmeverfahren HF Pflege

### Tabellarischer Lebenslauf

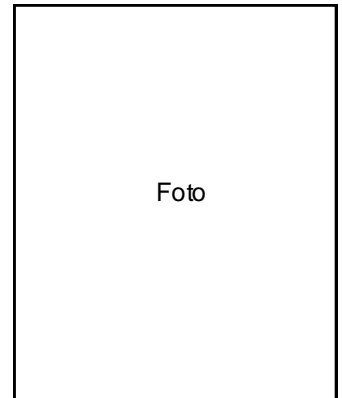
#### Personalien:

Name/Vornamen: .....

Geburtsdatum: ..... Heimatort: .....

Nationalität:..... Bewilligung:.....

AHV-Nr.: .....



#### Gegenwärtige Adresse:

.....  
.....

Telefon:..... Natel: .....

E-Mail: .....

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

**Ich melde mich für die reguläre, 3-jährige HF Pflege Vollzeit an:**

**Ich melde mich für die verkürzte, 2-jährige HF Pflege Vollzeit an:**

Falls die verkürzte Ausbildung wegen einer zu kleinen Teilnehmendenzahl nicht angeboten werden kann oder die Anmeldung aufgrund zu vieler Bewerbungen um ein Jahr zurückgestellt werden müsste, möchte ich gerne die dreijährige Ausbildung absolvieren

Falls die verkürzte Ausbildung nicht stattfindet, möchte ich die dreijährige Ausbildung nicht absolvieren

#### Anmeldeschluss HF Pflege Vollzeit (3 resp. 2 Jahre):

Ende 15. Kalenderwoche

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

**Ich melde mich für die 4-jährige berufsbegleitende HF Pflege (ohne einschlägige Vorbildung) an:**

**Ich melde mich für die 3-jährige berufsbegleitende HF Pflege (mit einschlägiger Vorbildung) an:**

#### Anmeldeschluss berufsbegleitende HF Pflege (3 resp. 4 Jahre):

Ende 15. Kalenderwoche

#### Einsenden an:

**Bildungszentrum Gesundheit und Soziales, Sekretariat, Gürtelstrasse 42/44, 7000 Chur**

**Schul- und Ausbildungsübersicht**

.....	Jahre	Ort: .....	Kt. ....
.....	Jahre	Ort .....	Kt. ....
.....	Jahre	Ort .....	Kt. ....
.....	Jahre	Ort .....	Kt. ....
.....	Jahre	Ort .....	Kt. ....
.....	Jahre	Ort .....	Kt. ....
.....	Jahre	Ort .....	Kt. ....

Über welche Berufsausbildung bzw. höheren Schulabschluss verfügen Sie?

Abschlüsse/Diplome.....

.....

**Vollständige Angabe der Beschäftigung seit Abschluss der Schulzeit:**

Arbeitgeber:	Art der Beschäftigung:	von:	bis:
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Sprachen/Sprachaufenthalte:**

Muttersprache: .....

Sprachkenntnisse:.....

Sprachaufenthalte:

.....

.....

.....

.....

Ort und Datum:.....

Unterschrift: .....

**Der Anmeldung sind beizulegen:**

- Vorbildung (vgl. Punkt B1 Merkblatt)
- Berufserfahrung (vgl. Punkt B2 Merkblatt)
- Selbsteinschätzung (vgl. Punkt B3 Merkblatt)
- Fremdeinschätzung (vgl. Punkt B4 Merkblatt)
- Formular „Vorabklärung Vertiefung in einem Arbeitsfeld“
- Kopie Identifikationspapier (Geburtsschein, Identitätskarte, Pass)
- Quittung der Anmeldegebühr über Fr. 200.-- (Konto-Nr. CG 398.109.600 bei der Graubündner Kantonalbank, 7002 Chur, PC-Konto der Bank 70-216-5, Clearing: 774, IBAN: CH51 0077 4130 3981 0960 0, Vermerk „AV HF Pflege“)