

Anmeldung

bei der Städtischen Berufsfachschule für pharmazeutisch-technische Assistenten
der Stadt Münster, Gutenbergstraße 14, 48145 Münster, Tel.: 0251/35994, Fax: 0251/379149
Email: PTA@stadt-muenster.de, Homepage: www.pta-muenster.de

Passbild

**Bitte nur
anheften**

für den Lehrgang: **2017/2019** **2018/2020**

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____ in _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Mobil: _____

Welchen Schulabschluss haben Sie/werden Sie 20_____ erwerben?

Fachoberschulreife

Fachhochschulreife

Abitur

PKA-Zeugnis

andere abgeschlossene Berufsausbildung _____

An Unterlagen sind beigefügt:

Tabellarischer Lebenslauf

Passbild mit Unterschrift auf der Rückseite

Beglaubigte Kopie des letzten Zeugnisses (Schulabschluss: Fachoberschulreife, Fachhochschulreife oder Abitur, Hauptschulabschluss Kl. 10, Typ B)

Kopie des PKA-Zeugnisses

Das Info-Blatt wurde gelesen und zur Kenntnis genommen.

Bitte frankierten DIN-A4 Umschlag beilegen, falls die Rücksendung der Unterlagen gewünscht wird.

Für eingesandte Original-Zeugnisse übernimmt die Schule keine Haftung. Es wird gebeten, keine Plastikhüllen oder Bewerbungsmappen zu verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers bzw.
der/s Erziehungsberechtigten