



ANMELDEBOGEN

**für das Auswahlverfahren als
Medizinische Technologin/Medizinischer Technologe
für Laboratoriumsanalytik**

Bildungscampus am Städtischen Klinikum

Schulleiter
Sven Dick
Tel.: 0721 974 7553
sven.dick@klinikum-karlsruhe.de

Sekretariat
Tanja Traut
Tel.: 0721 974 7550
mtl-schule-bildungscampus@klinikum-
karlsruhe.de

Ausbildungsbeginn:

01. April 20

01. Oktober 20

Persönliche Daten:

Anrede:	_____	Geburtsdatum:	_____
Name:	_____	Geburtsort:	_____
Vorname	_____	Staatsbürgerschaft:	_____
Straße, HausNr.:	_____	Telefon/Mobil-Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____	E-Mail-Adresse:	_____

Schulabschluss: Zutreffendes bitte ankreuzen!

Abitur	Mittlere Reife		Sonstiges
<input type="checkbox"/> Hochschulreife	<input type="checkbox"/> Fachschulreife	<input type="checkbox"/> Werkrealschule	<input type="checkbox"/> Hauptschule + abgeschl. Berufsausb.
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Berufsbezogene Vorbildung:

Sonstige Vorbildung:

Wie sind Sie aufmerksam geworden?

<input type="checkbox"/> Berufsbörse	<input type="checkbox"/> Arbeitsagentur	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="checkbox"/> Berufsorientierungspraktikum	<input type="checkbox"/> Internet	

Bei abgewählten Fächern bitte die letzte Note eintragen und Zeugnisanweis mit senden!

N o t e n	Aktuelles Zeugnis (falls noch kein Abschlusszeugnis vorliegt)	Abschlusszeugnis Mittlere Reife	Abiturzeugnis (bitte keine Punkte eintragen)
Mathematik:			
Biologie:			
Chemie:			
Physik:			
oder NWA/NWT:			
Deutsch:			

.....
Datum