



Logopädisches Zentrum Zülpich

Kölustr. 14
53909 Zülpich

Telefon | 02252 / 83 90 820
Telefax | 02252 / 83 90 820
E-Mail | bewerbung@l-z-z.de
Internet | www.l-z-z.de

Bewerbungsbogen

für die Ausbildung zur / zum staatlich anerkannten **Logopädin / Logopäden**.

Bitte füllen Sie diesen Bewerbungsbogen aus und schicken Sie ihn uns anschließend zusammen mit folgenden Unterlagen an die oben angegebene Adresse:

- Bewerbungsanschreiben
- Kopie des Personalausweises
- eine Kopie Ihres letzten Schulzeugnisses
- ggf. Nachweis über eine frühere Ausbildung oder durchgeführte Praktika
- ein handgeschriebenes Motivationsschreiben, in dem Sie Ihre Motive für die Berufswahl darlegen
- tabellarischer Lebenslauf
- Passfoto

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Familienstand: _____

I Schulbildung

- Allg. Hochschulreife Realschulabschluss Sonstige
 Fachschule Hauptschule
 voraussichtlicher Schulabschluss _____ am: _____

II Studium ja nein

Studienfach _____

Universität / FH _____

Studienbeginn _____ Studienende _____

Abschluss ja, wann _____ nein

