

BEWERBUNGSBOGEN

Dualer Studiengang Logopädie
(Therapiewissenschaften, B. Sc)

Bildungsakademie

Schule für Logopädie
Humboldtallee 11
37073 Göttingen
Tel.: 0551 39-66593 Fax: 0551 39-13334
E-Mail: logopaedie@med.uni-goettingen.de
Schulleiterin: Susanne Steck



Name: _____ **Vorname:** _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **Familienstand:** _____

Geboren am: _____ **in:** _____

E-Mail Adresse: _____ **Staatsangehörigkeit:** _____

Lebensalter: _____ **Schulabschluss** (Datum, Art) _____

Notendurchschnitt: _____ **Abschl. Berufsausbildung:** Nein () Ja ()

Wenn ja, welche: _____

Studium (Fach/Dauer/Abschluss:) _____

Studium abgebrochen: Nein () Ja ()

Ist die Logopädenausbildung als Umschulung geplant? Nein () Ja ()

Praktikum: Nein () Ja ()

Wenn ja, wo und wie lange?

Ist ein Praktikum geplant? Wenn ja, wo und wie lange?

Musikinstrument (welches, wie lange): _____

Chor (welcher Chor, wie lange): _____

(Datum, Unterschrift)