

Bildungsakademie
Schule für Logopädie
Humboldtallee 11
37073 Göttingen
Tel.: 0551/ 39 64430 Fax: 0551/ 39 130 64430
E-Mail: logopaedie@med.uni-goettingen.de
Benedicta Müller M.A. (komm. Schulleitung)



Name: _____
Vorname: _____
Geboren am: _____ in: _____ Staatsangehörigkeit : _____
Anschrift: _____
E-Mail: _____ Tel.: _____
 Bei Minderjährigen Anschrift der Erziehungsberechtigten:
Anschrift: _____

Ausbildungsbeginn: **Wintersemester 20** _____

Bewerbungszeitraum vom 1. November bis 30. April

Schulische Laufbahn:

Schultyp bei Abschluss: _____

Erreichter Abschluss (Datum, Art): _____

Notendurchschnitt:

Abschluss Berufsausbildung/Studium:

wenn ja, welche, wann:

ggf. bisheriges Studium / Ausbildung:

von _____ bis _____ Art und Ort der Hochschule/Ausbildungsstelle
(mit Fach/Fächerangabe)

ggf. erreichter Abschluss:

Sonstige bisherige Tätigkeiten:

(z.B. Wehr - oder Zivildienst, Soziales Jahr, Berufstätigkeit etc.)

Art der Tätigkeit: _____ von/bis _____ Stichworte zur Beschreibung:

Bitte geben Sie uns bei der Bestätigung eine Rückmeldung, wie Sie auf den Studiengang aufmerksam wurden:

- Freunde
- Soziale Medien (Facebook, Instagram etc.)
- Internet allgemein (Homepage, azubify etc.)
- Berufsberatung
- Schulpraktikum
- Sonstige

Ich versichere die Richtigkeit der obigen Angaben:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____