



BEWERBUNGSANTRAG

Bewerbungsantrag

Zusatzqualifikation

Palliative Care Basiskurs VI (20.11.2024 – 21.11.2025)

Ort der Weiterbildung DRK-Schwesterenschaft Berlin e.V.
Mozartstraße 37
12247 Berlin

Personalien:

Anrede: _____
Vorname: _____
Nachname: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Tel. privat / dienstlich: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum / -ort: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Unternehmen / Organisation:

Unternehmen: _____
Abteilung: _____
Berufliche Position: _____
Ansprechpartner: _____

Schul Ausbildung:

Mittlere Reife Fachhochschulreife Abitur sonstiger Abschluss

Abschlussdatum: _____



B E W E R B U N G S A N T R A G

Berufsausbildung:

Ausbildung als:

Abschlussdatum: _____

Fort- und Weiterbildung:

Abschluss: _____ **Datum:** _____

Anlagen:

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen mit Ihrem Bewerbungsantrag ein:

- Tabellarischer Lebenslauf (unterschrieben)
- Berufsurkunde (Kopie)
- Weiterbildungszertifikat (Kopie)
- Motivationsschreiben

Bestätigung

Ich versichere mit nachfolgender Unterschrift, dass die zu meiner Person gemachten Angaben vollständig und richtig sind und füge entsprechende Unterlagen als Nachweise bei.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie uns Ihre Bewerbung bis zum 15.10.2024 zu.

Weiterbildungsakademie der DRK-Schwesternschaft Berlin e.V.
Mozartstr. 37, 12247 Berlin