



Bewerbungsbogen

für die Physiotherapieausbildung an der Uniklinik Aachen zum **Oktober 2025** (Ausbildungsbeginn)

PERSÖNLICHE ANGABEN ZUR PERSON

Bitte vollständig ausfüllen

| | | | |
|------------------|--|-------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Straße, Hausnr.: | | PLZ, Ort: | |
| Geburtsdatum: | | Geburtsort: | |
| Telefon: | | Mobil: | |
| E-Mailadresse: | | | |

SCHULBILDUNG

Zutreffendes bitte ankreuzen und das (voraussichtliche) Abschlussdatum eintragen

| | Allgemeine Hochschulreife | | Fachhochschulreife | | Mittlere Reife |
|--------|---------------------------|--------|--------------------|--------|----------------|
| Datum: | | Datum: | | Datum: | |
| Note: | | Note: | | Note: | |

VORANGEGANGENE(S) ODER LAUFENDE(S) AUSBILDUNG ODER STUDIUM

Zutreffendes bitte ausfüllen

| | | | |
|-----------------------|--|-----------------|-----------|
| Ausbildungsberuf: | | Abschlussdatum: | |
| Studium Fachrichtung: | | Abschlussdatum: | Semester: |

PRAKTIKA

Zutreffendes bitte ausfüllen

| | | | |
|---|----------|------|------|
| Krankenpflegepraktikum (6 Wochen sind vor Beginn der Ausbildung zu absolvieren!) | Bereich: | Von: | Bis: |
| Bundesfreiwilligendienst | Bereich: | Von: | Bis: |
| Freiwilliges Soziales Jahr | Bereich: | Von: | Bis: |
| physiotherapeutisches Praktikum | Bereich: | Von: | Bis: |

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben

| | | | |
|--------|--|---------------|--|
| Datum: | | Unterschrift: | |
|--------|--|---------------|--|