**Staatliche Fachschule (Technikerschule)**
**für Mechatroniktechnik Lohr**
Weisenau 23, 97816 Lohr
Tel. 09352 6037-0 Fax 09352 6037-22
E-Mail: info@bsl.msp-schule.de Homepage: www.bs-msp.de

# AUFNAHMEANTRAG

**für das Schuljahr 20 /**

**Vollzeitform = 2 Jahre**

Familienname , Vorname

Straße , PLZ, Wohnort

Telefon, E-Mail-Adresse

Geburtsdatum , Geburtsort, Staatsangehörigkeit

Es sind folgende Unterlagen im Original oder in beglaubigter Kopie vorzulegen:

| | |
|---|---|
| 1. Abschlusszeugnis der zuletzt besuchten allgemeinbildenden Schule | ☐ |
| 2. Abschlusszeugnis der Berufsschule | ☐ |
| 3. Facharbeiter- bzw. Gesellenbrief | ☐ |
| 4. Firmenbestätigung (Art und Dauer der einzelnen Tätigkeiten) | ☐ |
| 5. Lebenslauf (tabellarisch) | ☐ |
| 6. Lichtbild neueren Datums | ☐ |

Kopien der Originale werden im Sekretariat angefertigt.

Ort, Datum

Unterschrift

## 1. Schulbildung

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Grundschule in | | | von | bis |
| Hauptschule in | | | von | bis |
| Realschule in | | | von | bis |
| Fachoberschule in | | | von | bis |
| Gymnasium in | | | von | bis |
| Sonstiges | | | von | bis |
| Abschluss | Qual. Hauptschulabschl. ☐ | Fachhochschulreife ☐ | Sonstiger Abschluss ☐ | |
| | Mittl. Reife/Fachschulreife ☐ | Hochschulreife ☐ | | |

## 2. Berufsausbildung

| | | | |
|---|---|---|---|
| Berufsausbildung zum | | | |
| bei Firma | | von | bis |
| Berufsausbildung zum | | | |
| bei Firma | | von | bis |
| Berufsschule in | | von | bis |

| | |
|---|---|
| Gesellen- bzw. Facharbeiterbrief | am |
| als | |

## 3. Berufspraxis

| | | | |
|---|---|---|---|
| bei Firma | | | |
| als | von | bis | = Monate |

| | | | |
|---|---|---|---|
| bei Firma | | | |
| als | von | bis | = Monate |

| | | | |
|---|---|---|---|
| bei Firma | | | |
| als | von | bis | = Monate |

| | | |
|---|---|---|
| | insgesamt | = Monate |

Berufsbezogene Tätigkeit bei der Bundeswehr (erforderlich, wenn die Zeit angerechnet werden muss):

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nein ☐ | Ja ☐ | als | | |
| (mit Bestätigung) | | von | bis | = Monate |

## 4. Sonstiges

Haben Sie schon andere Fachschulen für Mechatroniktechnik besucht?

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nein ☐ | Ja ☐ | wenn ja, wo? | |
| | | für welchen Zeitraum? | |

Haben Sie dabei an einer Abschlussprüfung teilgenommen? nein ☐ ja ☐

Ich bestätige, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Ort, Datum

Unterschrift