

Anmeldeformular

Foto

Anmeldung für das Studienjahr 20.... / 20.... (Anfang: Woche 38)

Anmeldung für die zweisprachige Ausbildung : HEVs, Sion
 HEdS - FR, Freiburg

Die Anmeldung für den Studiengang FH in Pflege ist **nur bei einer** Ausbildungsstätte zulässig.

Persönliche Angaben

Name: **Vorname:**

Ledigenname: Geschl. männl. weibl.

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ): **Nationalität:**

Geburtsort: **Zivilstand:**

Typ der Aufenthaltsbewilligung: **Gültigkeit der Aufenthaltsbewilligung:**

AHV-Nummer: **Eltern oder Ehemann/-frau Grenzgänger-in :**
ja * nein

Für CH-Bürger/-innen **Seit dem:**

Heimatkanton: **Heimatgemeinde:**

* Wenn ja, bitte eine Fotokopie des Grenzgänger-Ausweises des/der in der Schweiz arbeitenden Eltern-teils oder Ehemannes/-frau zusenden.

Ständige Adresse (gesetzlicher Wohnsitz; Ort, wo die Schriften hinterlegt sind)

Strasse: Postfach:

Ort: Kanton: Land:

Persönliche Kommunikationsmittel

Tel. privat: Handy:

E-Mail: Tel. Arbeit:

 **Ehemann/-frau:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Nationalität:

 **Kinder:**

Anzahl:

Namen und Vornamen

Geburtsdaten

.....
.....
.....

.....
.....
.....

 **Eltern:**

Vater:

Name, Vorname:

Vollständige Adresse:

.....

Beruf:


Mutter:

Name, Vorname:

Vollständige Adresse:

.....

Beruf:

 Sprachkenntnisse (ergänzen und Zutreffendes ankreuzen)

	Mutter- sprache	Ver- ständnis	münd- lich	schrift- lich	Ausweis ¹	Datum	Note/ Ergebnis
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 **Obligatorische Schule**

Jahre	Schule – Ort	Ausweis(e) / Diplom(e)	Datum

¹Erforderliches Niveau in der Unterrichtssprache der Ausbildung:
Niveau B2 des Europäischen Sprachenportfolios (Site: www.portfoliolangues.ch)



Ausweis für die Aufnahme in die HES-SO

Höhere Sekundar- und Berufsausbildungen Schweizerische Ausweise

Eidgenössisches Fähigkeitszeugnis (3 oder 4 Jahre)

Schule, Name, Ort:

EFZ-Typus:

Beginn im Jahr: Dauer:

Ausweis im Jahr:

Wohnsitz, PLZ, bei Ausweiserlangung:

Berufsmaturität

Schule, Name, Ort:

Maturitätstypus:

Beginn im Jahr: Dauer:

Ausweis im Jahr:

Wohnsitz, PLZ, bei Ausweiserlangung:

Eidg. Maturität

Schule, Name, Ort:

Schwerpunktfach: Zusatzfach:

Beginn im Jahr: Dauer:

Ausweis im Jahr:

Wohnsitz, PLZ, bei Ausweiserlangung:

Fachmittelschulenausweis (FMS) / Diplommittelschule (DMS)

Schule, Name, Ort:

Schwerpunkt:

Beginn im Jahr: Dauer:

Ausweis im Jahr:

Wohnsitz, PLZ, bei Ausweiserlangung:

Fachmaturität

Schule, Name, Ort:

Maturitätstypus:

Beginn im Jahr: Dauer:

Ausweis im Jahr:

Wohnsitz, PLZ, bei Ausweiserlangung:



Ausweis für die Aufnahme in die HES-SO

Ausbildungsergänzungen

Ergänzung in Erfahrungswissenschaften

Schule, Name, Ort:

Beginn im Jahr: Dauer:

Ergänzungserlangung im Jahr:

Ergänzung der Allgemeinbildung

Schule, Name, Ort:

Beginn im Jahr: Dauer:

Ergänzungserlangung im Jahr:

Andere Ausweise:

Schule, Name, Ort:

Ausweistypus: Schwerpunkt:

Beginn im Jahr: Dauer:

Ausweis im Jahr:

Wohnsitz, PLZ, bei Ausweiserlangung:

Ausländische Ausweise:

Baccalauréat

Schule, Name, Ort:

Typus des Baccalauréat: Schwerpunkt: Vermerk:

Beginn im Jahr: Dauer:

Ausweis im Jahr:

Wohnsitz, PLZ, bei Ausweiserlangung:

Andere

Ausweis: Typus: Vermerk:

Schule, Name, Ort:

Beginn im Jahr: Dauer: Ausweis im Jahr:

Ergänzungserlangung im Jahr:

Wohnsitzort und -land bei Ausweiserlangung:

Schweizerische oder ausländische Tertiärausbildungen (Universität, FH):

Schule, Name, Ort:

Ausweistypus: Schwerpunkt:

Beginn im Jahr: Dauer:

Ausweis im Jahr: Anzahl validierte Jahre ohne Ausweis:

Wohnsitz, PLZ, bei Ausweiserlangung:

Immatrikulationsnummer:

**Praktische Erfahrung im Gesundheits- und/oder Sozialbereich:**

Institution/Vereinigung, Name, Adresse	Art der Praxis (Praktikum, Stelle, Aufenthalt, Vorpraktikum) / Funktion	vonbis

**Andere praktische und/oder Berufserfahrungen:**

Institution/Vereinigung, Name, Adresse	Art der Praxis (Praktikum, Stelle, Sprachaufenthalt, Vorpraktikum) / Funktion	vonbis

Wie haben Sie von diesem Studiengang der HES-SO erfahren? (Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Informationsveranstaltung in der Ausbildungsstätte | <input type="checkbox"/> Studierende/r der Ausbildungsstätte |
| <input type="checkbox"/> Tage der offenen Türe | <input type="checkbox"/> Pflegeberufsleute, Berufsvereinigung |
| <input type="checkbox"/> Broschüre | <input type="checkbox"/> Werbung (Zeitung, TV, Radio, Kino, Plakate) |
| <input type="checkbox"/> Mailing der Ausbildungsstätte | <input type="checkbox"/> Berufsberatung, CIPS |
| <input type="checkbox"/> Internetsite | <input type="checkbox"/> Andere (angeben) |

Gesundheitserklärung

„Ich verfüge gegenwärtig über die nötige physische und psychische Gesundheit, um eine HES-SO-Ausbildung zu absolvieren und den gewählten Beruf auszuüben.“

- ja nein

Bemerkungen:

.....

.....

.....

Militärdienst: (für CH-Bewerber/-innen)

Rekrutenschule abgeschlossen: ja nein

Wenn nein, vorgesehener Zeitpunkt:

Aufnahme und Immatrikulation:

Die aufgenommenen Bewerber/-innen können sich an der Ausbildungsstätte ihrer Wahl immatrikulieren, wegen der Zahl der verfügbaren Ausbildungsplätze behält sich die Ausbildungsstätte vor, den/die Bewerber/-in einer anderen Ausbildungsstätte des Studiengangs zuzuweisen oder seinen/ihren Ausbildungsbeginn zu verzögern. Die Anmeldungen werden chronologisch, nach Eingang der Bewerbung (Datum des Poststempels), berücksichtigt.

*** Folgende Unterlagen müssen eingereicht werden:

- Ausgefülltes Anmeldeformular
- Handschriftlicher Lebenslauf mit Datum und Unterschrift gemäss den nachstehenden Vorgaben – davon befreit sind Bewerber/-innen mit einem EFZ der angestrebten Berufsrichtung
- Original des Eidgenössischen Strafregisterauszuges (nicht älter als 3 Monate). Zu verlangen beim : Schweizerischen Strafregister, Dienst für Auszüge an Privatpersonen, Bundesrain 20, 2003 Bern Tel.: 031/322 46 53 (www.ofj.admin.ch)
Für Ausländer/-innen, die seit weniger als einem Jahr in der Schweiz leben: Strafregisterauszug ihres Herkunftslandes
- Kopie eines Personalausweises (Pass oder Identitätskarte)
- Kopie der Aufenthaltsbewilligung (für Ausländer/-innen)
- Kopie des Grenzgänger-Ausweises des/der in der Schweiz arbeitenden Elternteils oder Ehemannes/-frau
- Zwei neuere farbige Passfotos mit dem Namen und Geburtsdatum auf der Rückseite (davon ist eine auf dieses Formular zu kleben)
- Kopie des Ausweises, der zur Aufnahme berechtigt. **Das Original** muss am Tag der Immatrikulation mitgebracht werden.
- Nachweis über die Noten der letzten 3 Ausbildungsjahre
- Bestätigung des erfolgreichen Abschlusses oder Kopie der Anmeldung zu Ausbildungsergänzungen
- Kopie der Quittung der eingezahlten Anmeldegebühr von CHF 150.- (Einzahlungsschein oder internationaler Zahlungsauftrag). Diese Anmeldegebühr bleibt der Schule erhalten, auch im Falle von Zurückziehung der Formalitäten oder Nicht-Aufnahme. Für den Kanton Freiburg muss die Kopie der Quittung erst geschickt werden, wenn Sie die Bestätigung der HEdS-FR für den Erhalt dieses Formulars erhalten haben.
- Bei den Ausbildungsstätten des Kantons Waadt müssen ausländische Bewerber/-innen eine Kopie des Familienbüchleins einreichen

Mit meiner Unterschrift bezeuge ich, dass die oben erwähnten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort: Datum: Unterschrift:

Bemerkungen: Ihre Informationen werden im Rahmen der HES-SO vertraulich behandelt.

Bitte schicken Sie dieses Formular ausgefüllt an die gewünschte Ausbildungsstätte :

- o Haute école de santé Arc [site de Delémont et Neuchâtel], Rue de la Jeunesse 1, 2800 DELEMONT
- o Haute école de Santé Genève, Av. de Champel 47, 1206 GENEVE
- o HES-SO Wallis, Gesundheit & Soziale Arbeit, Ch. de l'Agasse 5, 1950 SION
- o Hochschule für Gesundheit Freiburg, Rte des Cliniques 15, 1700 FREIBURG
- o Haute Ecole Cantonale Vaudoise de la Santé, Av. de Beaumont 21, 1011 LAUSANNE
- o Haute Ecole de la Santé – La Source, Av. Vinet 30, 1004 LAUSANNE

LEBENS LAUF

Anweisungen

Sie beschreiben Ihre Lebenslaufbahn in einem von Hand geschriebenen Text auf 4 bis max. 8 Seiten, indem Sie auf die Schlüsselemente Ihres Lebens hinweisen.

Sie beschreiben ebenfalls Ihre Persönlichkeit, Ihre Interessen und analysieren einige markanten Erfahrungen, die Sie in Ihrem Leben gemacht haben.

Sie ergänzen dieses Schreiben mit der Motivation auf Grund Ihrer Berufswahl, dem Bild, welches Sie vom Pflegeberuf haben, und der Art und Weise der Bewertung Ihrer Qualitäten und Fähigkeiten im Zusammenhang mit der Ausübung des Pflegeberufes.

Bewertungskriterien

Der Lebenslauf wird an Hand folgender Kriterien bewertet:

- Fähigkeit zur Beschreibung und Analyse Ihrer persönlichen Geschichte
- Fähigkeit Ihre Motivation und Ihre Vorstellung des Berufes in Verbindung zu bringen und diese Verbindung zu argumentieren
- Vertretung des Berufes und Stichhaltigkeit der Berufswahl
- Schriftliche Ausdrucksweise (Rechtschreibung, Satzbau)
- Verstehen und Umsetzen der vorgegebenen Anweisungen
- Darstellung (Sorgfalt, Kreativität)