

Lippe-Institut
Fachschule für Logopädie
Bad Lippspringe
Arminiuspark 7
33175 Bad Lippspringe
Tel.: 05252 95 4570 Fax: 05252 95 4580
E-Mail: info.fslog@medizinisches-zentrum.de

Datum: _____

Bewerbungsbogen

für die Ausbildung zur / zum staatl. anerkannten
Logopädin / Logopäden

Bitte füllen Sie diesen Bogen aus und schicken Sie ihn zusammen mit
folgenden Unterlagen zu.

- einem Bewerbungsanschreiben
- einem tabellarischen Lebenslauf
- zwei aktuellen Passfotos
- einer Kopie Ihres letzten Schulzeugnis
- ggf. einem Nachweis über frühere Berufsausbildung oder Praktika
- einer Kopie des Personalausweises
- einem Motivationsschreiben (handgeschrieben), in dem Sie die folgenden Leitfragen beantwortet haben:
 - *Was reizt mich besonders am Beruf der Logopädin bzw. des Logopäden?*
 - *Logopädin / Logopäde ist ein therapeutischer Beruf. Was bedeutet dies für mich im Hinblick auf die Ausbildung und die spätere Berufstätigkeit?*
 - *Welche meiner Vorerfahrungen / Fähigkeiten kann ich auch als Logopädin oder Logopäde nutzen?*

Name: _____ Vorname: _____

Ort: _____ Straße: _____

Tel.-Nr.: _____ geb. am: _____

Handy-Nr.: _____ E-Mailadresse: _____

Familienstand: _____ Kinder: _____

Schulabschluss, Berufsausbildung
bzw. Studium:

Berufstätigkeiten:

Praktika:

derzeitige Tätigkeit:

gesundheitliche Einschränkungen:

Zusatzqualifikation

Finanzierung erfolgt durch:

- die Agentur für Arbeit
- eigene Mittel
- Eltern/Verwandte
- einen Ausbildungskredit
- die Berufsgenossenschaft
- den Berufsförderungsdienst der Bundeswehr

durch _____

Bitte beachten Sie, dass Ihre Bewerbung nur berücksichtigt werden kann, wenn die Bewerbungsunterlagen vollständig sind.

Sie erhalten von uns umgehend eine Eingangsbestätigung. Wir werden uns unaufgefordert mit Ihnen wegen eines persönlichen Vorstellungstermins in Verbindung setzen.

Für die Richtigkeit der Angaben:

(Ort, Datum und Unterschrift)