

Berliner Str. 78
D-16761 Hennigsdorf
Telefon ++49 (0)3302 54690 Telefax ++49 (0)3302 546920
Internet: www.emosz.org E-Mail: beratung@emosz.de

Anmeldung zur Fachschule in

Teilzeitform **Vollzeitform**

Staatlich geprüfter Techniker für das Schuljahr _____

Fachrichtung:

Mechatronik Maschinentechnik

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität:

Straße _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Schulische Ausbildung

Zuletzt besuchter Schultyp _____ von _____ bis _____ Abschluss _____

Berufliche Ausbildung

Ausbildungsberuf _____ von _____ bis _____ Ausbildungsbetrieb

Facharbeiterbrief erhalten am _____

Berufspraxis als _____ von _____ bis _____ Betrieb

(bitte wenden)

