

Aufnahmeantrag
für die Gesundheitsfachschulen
des Landesuntersuchungsamtes Rheinland-Pfalz

☐ Schulzweig PTA Trier

Montessoriweg 4
54296 Trier
Tel.: 0651/1446-0 / 302
Mail: poststelle.ptatr@lua.rlp.de

☐ Schulzweig MT-L Trier

Maximineracht 11 b
54295 Trier
Tel.: 0651/1446-0 / 125
Mail: poststelle.mtatr@lua.rlp.de

☐ Schulzweig MT-L Koblenz

Neversstraße 4/6
56068 Koblenz
Tel.: 0261/391- 278
Mail: poststelle.mtako@lua.rlp.de

Persönliche Daten:

Name: _____

PLZ / Wohnort: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

Telefon: _____

Geburtsort: _____

Tel. mobil: _____

Bundesland: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____

Schulabschluss:

☐ Abitur ☐ Mittlere Reife Jahr: _____

☐ Berufsreife + abgeschlossene Ausbildung Jahr des Berufsabschlusses: _____

☐ sonstiger Abschluss (genaue Bezeichnung) _____

Zeugnisnoten des mittleren Bildungsabschlusses:

Biologie _____ Physik _____ Chemie _____ Mathematik _____

Bewerber, die bei Bewerbungsschluss den mittleren Bildungsabschluss noch nicht erreicht haben, können **zunächst** das letzte Halbjahreszeugnis einreichen.

Haben Sie eine der folgenden Dienste geleistet? (Bitte entsprechende Belege beifügen)

☐ Wehrdienst ☐ Bundesfreiwilligendienst

☐ Ersatzdienst ☐ Freiwilliges soziales Jahr

Haben Sie bereits früher eine Ausbildung an einer PTA- oder MT-L-Schule in Deutschland begonnen?

☐ nein ☐ ja Schulzweig / Ort _____ Jahr _____

Nur für die Bewerbung zur PTA-Ausbildung:

Haben Sie eine Ausbildung zur PKA / Apothekenhelferin abgeschlossen?

☐ nein ☐ ja Schule: _____ Jahr: _____

In der Anlage sind folgende Unterlagen beigefügt:

- ☐ Personalausweis oder Reisepass **(beglaubigte Kopie)**
 - ☐ tabellarischer Lebenslauf
 - ☐ Abschlusszeugnis **(beglaubigte Kopie)** der mittleren Reife oder einer gleichwertigen Schulbildung*
 - ☐ Zeugnis wird nachgereicht
 - ☐ drei Passfotos
-

Die Bewerbungen bitte bis

Ende Februar des jeweiligen Aufnahmejahres

an den entsprechenden Schulzweig senden.

Bewerbungen, die später eingehen werden berücksichtigt, sofern noch freie Plätze vorhanden sind.

***Schüler, die im Aufnahmejahr die Mittlere Reife erlangen, reichen bitte vorab eine beglaubigte Kopie des Halbjahreszeugnisses der Klasse 10 ein. Das Abschlusszeugnis muss nachgereicht werden.**

Ich versichere, die vorliegenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

_____, den _____

(Unterschrift)

Gesetzliche Vertreter **bei Minderjährigen:**

Name: _____ PLZ / Wohnort: _____
Vorname: _____ Straße/Nr.: _____
Telefon: _____

Hiermit bestätige ich die Angaben meiner Tochter/meines Sohnes und erkläre mein Einverständnis zum Antrag:

_____, den _____

(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)