

Aufnahmeantrag

Nachqualifizierung für Lehrkräfte an beruflichen Schulen in freier Trägerschaft / ohne zweites Staatsexamen

Fachdidaktik: Sozialpädagogik

Fachdidaktik: Pflege

Voraussetzungen für die Aufnahme ist der Nachweis über:

- Eignung für die Lehrtätigkeit und Berufserfahrung im Bereich der beruflichen Bildung
- Fachlich einschlägiger Hochschulabschluss (mindestens Bachelor)
- Motivation und Bereitschaft zur berufsbegleitenden Qualifizierung

Hinweis: Benennung des jeweils zuständigen Regierungspräsidiums, um auf die **2/3-Quote** angerechnet zu werden.

1. Allgemeine Angaben

Anmeldung zum Kurs:	20__ / 20__		
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsort/-kreis/-land:			
PLZ, Wohnort:		Kreis:	
Straße, Nr.:		Bundesland:	
Telefon mit Vorwahl:		Mobil:	
E-Mail:			
Staatsangehörigkeit:		Konfession:	

2. Angaben zum bisherigen beruflichen Werdegang

Erworbener Studienabschluss:

Name des Abschlusses:

Datum des Abschlusses:

Auf die Mannheimer Akademie für soziale Berufe (MA) bin ich aufmerksam geworden durch:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Messe „Jobs for Future“ | <input type="checkbox"/> Empfehlung von Freunden / Geschwistern |
| <input type="checkbox"/> Messe „Vocatium“ | <input type="checkbox"/> Empfehlung von Schülern der MA |
| <input type="checkbox"/> Messe „Sprungbrett“ | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber |
| <input type="checkbox"/> Plakatwerbung (Schule, Straßenbahn,...) | <input type="checkbox"/> Jobcenter / Agentur für Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Werbung in Zeitung / Zeitschrift | <input type="checkbox"/> Homepage der MA |
| <input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür | <input type="checkbox"/> Facebook |
| <input type="checkbox"/> DRK | <input type="checkbox"/> Instagram |
| <input type="checkbox"/> Auftritt der MA an einer Schule: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | |

4. Rechnungsanschrift

Ich bin Selbstzahler (Rechnungsanschrift wie vorstehend)

Ich bin kein Selbstzahler (Rechnungsanschrift wie folgt)

Name der Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

Telefonnummer der Einrichtung:

5. Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Diese Anmeldung bitte vollständig ausfüllen und folgende Unterlagen beifügen:

- Abschlusszeugnis der Hochschule (mindestens Bachelor) in **beglaubigter Kopie**.
- Nachweis über die Eignung für die Lehrtätigkeit sowie über die Berufserfahrung im Bereich der beruflichen Bildung
- Vorlage eines Nachweises, dass ein ausreichender Impfschutz gegen Masern besteht oder eine Immunität gegen Masern vorliegt oder aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden kann.
- Lebenslauf in tabellarischer Form mit Angaben über den bisherigen Bildungsweg.
- Aktuelles Original-Passfoto, rückseitig mit Namen und Geburtsdatum beschriftet.
- Kopie des (Personal-) Ausweises oder der Geburts- oder Heiratsurkunde.