

# DARSTELLUNG DES BILDUNGSGANGES

Bachelorstudiengang Soziale Arbeit

Passfoto  
bitte einkleben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Schulbesuch:

Name, Ort und Art der Schule:

1. \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

## Berufsausbildung (Lehre, Anlernzeit etc.):

Name, Ort und Art der Firma:

1. \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Abschluss: \_\_\_\_\_

## Studium

Name und Ort der Fachhochschule / Hochschule

1. \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Fachrichtung: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Fachrichtung: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Fachrichtung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift