

Anmeldung zum Aufnahmeverfahren

Dipl. Pflegefachfrau HF / Dipl. Pflegefachmann HF
und Passerellen-Programm DNI zu HF

Passfoto

Alle Angaben werden vertraulich behandelt

Personalien (bitte vollständig ausfüllen!)

Herr Frau

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ Geburtsdatum _____

PLZ / Wohnort _____ Heimatort / Kt. _____

Zivilstand _____ Nationalität _____

Handy-Nr. _____ Muttersprache _____

E-Mail _____ AHV-Nr. **756.** _____
(zwingend angeben)

Tel. privat _____

Gewünschten Bildungsgang mit Arbeitsfeld bitte ankreuzen

- Somatik / Langzeit / Spitex** Vollzeit (3 Jahre) oder für FaGe verkürzt
- Psychiatrie / Langzeit / Spitex** Vollzeit (3 Jahre) oder mit FaGe verkürzt
- Passerellen-Programm DNI zu HF** (1 Jahr) für InhaberInnen Diplomniveau I

Ausbildungsbeginn:

- Vollzeitausbildung – Start KW 38 / 14. September 2020 (3 Jahre)**
- verk. Ausbildung nur für FAGE – Start KW 36 / 31. August 2020 (2 Jahre)***
- verk. Ausbildung nur für FAGE – Start KW 08 / 22. Februar 2021 (2 ½ Jahre)***
- verk. Ausbildung nur für FAGE mit Berufsprüfung – Start KW 06 / 8. Februar 2021 (1 ½ Jahre)**
- Passerellenprogramm DNI zu HF – Start KW 12 / 22. März 2021**

*** Über eine Verkürzung wird aufgrund der Prüfungsergebnisse entschieden.**

In welchem Betrieb bewerben Sie sich für einen HF-Ausbildungsplatz?

Institution: _____

Kontaktperson: _____

Telefon-Nummer: _____

Berufsbildungszentrum Olten

Höhere Fachschule Pflege

Ziegelstrasse 4

4632 Trimbach

Tel. 062 311 97 00

hfpflege.oltendbk.so.ch

hfpflege.so.ch

| Besuchte Schulen und Ausbildungen (bitte vollständig ausfüllen!) | Kanton (Land) | Anzahl Jahre | Von | Bis |
|---|------------------|-----------------|-----|-----|
| Primarschule | | | | |
| Sekundarschule | | | | |
| Bezirksschule | | | | |
| Fach- / Diplom- / Handelsmittelschule | | | | |
| Maturitätsschule / Abitur | | | | |
| Berufsmaturitätsschule | | | | |
| Vorkurs für Berufe im Gesundheitswesen | | | | |
| Berufsschule | | | | |
| Andere | | | | |

| Berufsausbildung (auch abgebrochene und noch nicht abgeschlossene) | Kanton (Land) | Anzahl Jahre | Von | Bis | Abschluss ja / nein |
|--|------------------|-----------------|-----|-----|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Berufliche Tätigkeit bis jetzt (Institution / Funktion) | Von | Bis |
|---|-----|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Weiterbildungen / Spezielle Kenntnisse / Tätigkeiten | Von | Bis |
|--|-----|-----|
| Kurs Kinästhetik absolviert? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Ausweiskopie beilegen) | | |
| Kurs Basale Stimulation absolviert? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Ausweiskopie beilegen) | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Wie planen Sie Ihre Zeit bis zum Ausbildungsbeginn?

Mind. zwei Referenzpersonen aus unterschiedlichen Betrieben, die Sie angefragt haben!

(Klassenlehrer/-in, Arbeitgeber, Berufsberater/-in etc.) / Kontakte im Ausland bitte mit Mailadresse

1. Referenz (wurde von Ihnen informiert und angefragt!)

Name / Vorname

Institution / Firma

Adresse

Privat oder Geschäft?

PLZ / Ort

Adressen im Ausland nur mit E-Mailadresse:

Funktion

2. Referenz (wurde von Ihnen informiert und angefragt!)

Name / Vorname

Institution / Firma

Adresse

Privat oder Geschäft?

PLZ / Ort

Adressen im Ausland nur mit E-Mailadresse:

Funktion

Folgende Unterlagen sind einzureichen:

- Anmeldung Aufnahmeverfahren (alle Seiten inkl. **Datum und Unterschrift**)
- Bewerbungsschreiben mit Berufsmotivation
- Ausführlicher **handschriftlicher** Lebenslauf in **Aufsatzform** 1 1/2 bis 2 Seiten
- Kopien der schulischen Abschlusszeugnisse **und** der letzten **3 Schuljahre (oder Berufsschule)**
- Kopie Eidg. Fähigkeitszeugnis inkl. Abschlussnoten, falls noch in Ausbildung, sind die Zeugnisse nach Abschluss nachzureichen.
- Bildungsberichte (betrifft nur FaGe)
- Kopie aller Arbeitszeugnisse / Arbeitsbestätigungen
- Bei ausländischen Staatsangehörigen **Kopie des Ausländerausweises**

Spezielles zum Passerellen-Programm DNI zu HF

- Kopie Diplom DNI
- Empfehlungsschreiben Praxisbetrieb** zu Lernbereitschaft, Arbeitsverhalten, Belastbarkeit, Konfliktfähigkeit

Hinweis:

Bei der Notwendigkeit einer Äquivalenzprüfung (z.B. bei Vorbildungen als deutsche AltenpflegerInnen oder FA SRK) wird auf Grund des Anmeldedossiers über eine Zulassung entschieden.

Wichtiger Hinweis zu ausländischen Schulabschlüssen und Diplomen

Bewerberinnen und Bewerber, welche ihre schulische oder berufliche Ausbildung im Ausland absolvierten, haben die Kopien ihrer Zeugnisse und Diplome wie folgt einzureichen:

- Kopien der Originale sowie eine offiziell beglaubigte Übersetzung in **Deutsch**
- Ausländische Maturitäten inkl. Kopie der Abschlussnoten!
- Niveau-Bestätigung (bitte wenden Sie sich dafür an das Staatssekretariat für Bildung, Forschung und Innovation www.sbf.admin.ch)

**Das Aufnahmeverfahren wird erst nach Eingang
der vollständigen Unterlagen durchgeführt.**

Die vollständigen Unterlagen senden Sie bitte an folgende Adresse:

BBZ Olten
Höhere Fachschule Pflege
Sekretariat HF
Ziegelstrasse 4
4632 Trimbach

**Für die Bewerbung um einen Ausbildungsplatz sind die
Kandidatinnen und Kandidaten selber verantwortlich.
Deshalb bitten wir Sie, eine komplette Kopie dieses Anmeldedossiers immer
auch an den gewünschten Ausbildungsbetrieb einreichen!**

Kontaktadressen 3-jährige Vollzeitbildungsgänge und FaGe verkürzt

Ausbildungsplätze Somatik und Psychiatrie soH

Solothurner Spitäler AG

Berufsbildung Pflege

Frau Alexandra Renggli

Schöngrünstrasse 42

4500 Solothurn

alexandra.renggli@spital.so.ch

Tel. 032 627 46 98 / Mobile 076 311 06 45

Ausbildungsplätze Somatik

Privatklinik Obach AG

Frau Ramona Iseli

Leopoldstrasse 5

4500 Solothurn

bildung@obach.ch

Tel. 062 785 66 74

Ausbildungsplätze Psychiatrie

Luzerner Psychiatrie

Stationäre Dienste / Klinik St. Urban

Herr Alois Vogel

Schafmattstrasse 1

4915 St. Urban

alois.vogel@lups.ch

Tel. 058 856 60 16

Triaplus AG / Klinik Zugersee

Frau Susanne Koch

Widenstrasse 55

6317 Oberwil b. Zug

susanne.koch@triplus.ch

Tel. 041 726 33 00

Klinik Meissenberg AG

Frau Sylvia Kulich

Meissenbergstrasse 17

6301 Zug

sylvia.kulich@meissenberg.ch

Langzeit- / Spitex- und Akut-Institutionen

Stiftung OdA Gesundheit und Soziales

im Kanton Solothurn

Ivana Kovacevic

Wissbächlistrasse 48

2540 Grenchen

ivana.kovacevic@sodas.ch

Tel. 032 652 87 40

Oder direkt im Praxisbetrieb Ihrer Wahl.

www.sodas.ch/hfpflege

Berufsbildungszentrum Olten

Höhere Fachschule Pflege

Ziegelstrasse 4

4632 Trimbach

Tel. 062 311 97 00

hfpflege.oltendbk.so.ch

hfpflege.so.ch

Gebühren

| | |
|----------------------|------------|
| Einschreibegebühr | CHF 200.–* |
| Semestergebühr | CHF 700.– |
| Diplomprüfungsgebühr | CHF 200.– |

Hinweis zur Finanzierung der Ausbildungskosten:

Seit dem Studienjahr 2015/2016 wird die Finanzierung der Ausbildung durch die Interkantonale Vereinbarung über Beiträge an die Bildungsgänge der höheren Fachschulen (HFSV) geregelt.

Für Studierende innerhalb der HFSV entstehen nur Einschreibe-, Semester- und Diplomprüfungsgebühren, aber keine zusätzlichen Ausbildungskosten. Bei allen anderen müssen Einzelabklärungen gemacht werden.

Studierende ausserhalb des Abkommens müssen selber für die Kosten aufkommen, siehe Beiträge unter nachfolgendem Link:

<http://www.edk.ch/dyn/21415.php>

***Bei Anmeldung wird eine Einschreibegebühr von CHF 200.- in Rechnung gestellt. Bei Abmeldung oder Nicht-Aufnahme erfolgt keine Rückerstattung.**

Ich habe die Informationen zum Bildungsgang und den Ausbildungskosten gelesen und bin damit einverstanden.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____