



HTL WOLFSBERG
innovation alive

Anmeldung

Gartenstraße 1, 9400 Wolfsberg
0043 (0)4352 4844 0
office@htl-wolfsberg.at
www.htl-wolfsberg.at

Berufstätige

Abendschule und Werkmeister
Evening Classes and Head-Workmen



Ich melde mich,

Familienname (Bitte in Blockbuchstaben)

Vorname(n) lt. Geburtsurkunde

zum Schulbesuch an der HTL Wolfsberg für folgenden Ausbildungsschwerpunkt an:

- HTL Abendschule - Maschinenbau - Automatisierungstechnik
- HTL Abendschule - Wirtschaftsingenieure - Maschinenbau
- Werkmeister - Maschinenbau Automatisierungstechnik
- Werkmeister - Maschinenbau Smart Electrical Engineering
- Werkmeister - Maschinenbau Betriebstechnik
- Werkmeister - Maschinenbau Digitalisierung und Smart Production

Ich bin an einem an den Schichtbetrieb angepassten Unterricht interessiert:
(wöchentlicher Wechsel zwischen Vormittag und Nachmittag)

- Ja
- Nein

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten automationsunterstützt und manuell verarbeitet werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte in **Blockschrift** ausfüllen.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Schüler/-in

1 Geschlecht:

männlich

weiblich

2 Geburtsdatum/-staat:

Tag

Monat

Jahr

Staat

3 Staatsbürgerschaft:

4 Religionsbekenntnis:

5 Erstsprache:

6 Zweitsprache:

7 Sozialversicherungsnummer:

8 PLZ, Wohnort/Gemeinde:

9 Straße, Nr.:

10 Telefonnummer Schüler/-in:

11 E-Mail-Adresse:

Vorbildung

12 Lehrabschluss als/Datum:

13 Meisterprüfung in/Datum:

14 Fachabschlussprüfung für/Datum:

15 Firma:

16 Tagsüber erreichbar unter:

Falls abweichend von den Schülerdaten:

17 Sonstige Vorkenntnisse:

(Gegenstand/Schule/Dauer)

18 Derzeit tätig bei Firma: