



**Personalien:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_:  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Schulbildung:**

- 1) Allgemeiner Schulabschluss: Hauptschulabschluss   
(zutreffende bitte ankreuzen) Mittlere Reife   
Fachhochschulreife/Allgem. Hochschulreife

2) Beruflicher Schulabschluss:

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_  
Gewerbliche Berufsschule: \_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

3) Ausbildungsbetrieb:

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

4) Angaben zur Gesellen-/Facharbeiterprüfung:

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_ Datum der Prüfung: \_\_\_\_\_  
Prüfungsort/Kammer: \_\_\_\_\_  
Prüfungsnote: praktisch: \_\_\_\_\_ theoretisch: \_\_\_\_\_  
Notendurchschnitt des Berufschulzeugnisses: \_\_\_\_\_

**Arbeitszeit als Facharbeiter:**

Dauer insgesamt: \_\_\_\_\_ Jahre  
Zur Zeit beschäftigt bei Firma Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Als Anlagen sind mitzuschicken:**

- Kopie des Gesellenzeugnisses/Kopie des Berufschulzeugnisses
- Tätigkeitsnachweise über die Facharbeiterzeit

**Wilhelm-Maybach-Schule**  
Gnesener Straße 44  
70374 Stuttgart  
fon 0711 216 896 00  
fax 0711 216 896 10

wilhelm-maybach-schule  
@stuttgart.de

www.wilhelm-maybach-  
schule.de