



**mit  
Ausbildungs-  
vergütung**

# **Berufsfachschule für Physiotherapie**

# **INFORMATIONEN BROSCHÜRE**

**BEWERBUNG**

**KLINIKUMS  
NEXTAZUBI**





## Physio- therapeut/in

» **DANK MEINER HÄNDE KOMMEN  
DIE PATIENTEN WIEDER  
SCHNELLER AUF DIE BEINE.** «

### **WARUM AM UNIVERSITÄTSKLINIKUM AUGSBURG?**

Ein Großteil der stationären Patienten aus allen medizinischen Bereichen brauchen physiotherapeutische Hilfe. Hier finden alle angehenden Physiotherapeuten ihren Einsatzbereich, der Freude bereitet.

### **Postanschrift**

Universitätsklinikum Augsburg  
Akademie für Gesundheitsberufe  
Berufsfachschule für Physiotherapie  
Postfach 101920  
86009 Augsburg

Telefon: 0821 401022  
Fax: 0821 4509387

E-Mail: [physio.ausbildung@uk-augsburg.de](mailto:physio.ausbildung@uk-augsburg.de)  
[www.karriere.uk-augsburg.de/ausbildung](http://www.karriere.uk-augsburg.de/ausbildung)

### **Besucheranschrift**

Universitätsklinikum Augsburg  
Akademie für Gesundheitsberufe  
Berufsfachschule für Physiotherapie  
Familie-Einstein-Str. 11a,  
86156 Augsburg

### **Verkehrsverbindung**

Buslinien 32 und 500  
Straßenbahnlinie 2

## Sehr geehrte Bewerberin, sehr geehrter Bewerber,

Sie haben sich über den Beruf **der Physiotherapeutin oder Physiotherapeuten** informiert und möchten Näheres über die Ausbildung an unserer Schule erfahren.

Wichtige Punkte haben wir für Sie in dieser Informationsbroschüre zusammengestellt:

### 1. Wissenswertes über unsere Schule:

Die Ausbildung zur Physiotherapeutin oder zum Physiotherapeuten an der Berufsfachschule für Physiotherapie in der Akademie für Gesundheitsberufe am Universitätsklinikum Augsburg richtet sich nach den Bestimmungen des Gesetzes über die Berufe in der Physiotherapie (Masseur- und Physiotherapeutengesetz MPhG), der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Physiotherapeuten (PhysTh-APrV) und der Bayerischen Schulordnung für die Berufsfachschulen für nichtärztliche Heilberufe (BFSO HeilB) in ihrer jeweils gültigen Fassung.

- Unsere Schule ist seit Dezember 1983 staatlich anerkannt
- Pro Ausbildungskurs stehen 24 Ausbildungsplätze zur Verfügung
- Beginn der Ausbildung ist jeweils am 1. Oktober
- Die Ausbildung ist schulgeldfrei
- Monatliche Ausbildungsvergütung
- Kosten entstehen für Bücher, Lernmaterialien, Sportkleidung, Exkursionen und Berufsschuhe

#### monatliche Ausbildungsvergütung

1. Ausbildungsjahr	1.130 €
2. Ausbildungsjahr	1.190 €
3. Ausbildungsjahr	1.287 €

(Stand 1.2.2023)

#### Hinweis:

Die Akademie für Gesundheitsberufe strebt die Verwendung einer geschlechterneutralen Sprache an. Auch wenn dies nicht immer so leicht umzusetzen ist, weil z.B. eine Berufsbezeichnung auf Grund eines Gesetzes nur in der männlichen und weiblichen Form möglich ist. Aus diesem Grund bitten wir dich aber uns in den Bewerbungsunterlagen mitzuteilen mit welcher Anrede und mit welchen Pronomen wir dich ansprechen dürfen. Damit wollen wir sensibel auf deine Wünsche als unser Klinikums Next Azubi eingehen. Wenn du mehr über die Verwendung geschlechterneutraler Sprache in der Akademie für Gesundheitsberufe wissen möchtest, dann besuche gerne unsere Internetseite.



<https://karriere.uk-augsburg.de/ausbildung/geschlechterneutrale-sprache>

## 2. Ablauf der Ausbildung:

---

- Die Ausbildung dauert drei Jahre. Sie umfasst theoretischen und fachpraktischen Unterricht sowie die praktische Ausbildung in den einzelnen klinischen Fachbereichen.
- Der Unterricht erfolgt in Vollzeit, im Durchschnitt 38 Stunden/Woche. Die praktische Ausbildung beginnt am Ende des ersten Ausbildungsjahres und wird parallel zum theoretischen und fachpraktischen Unterricht absolviert.
- Neben dem Universitätsklinikum Augsburg sind die
 

**Hessingkliniken, das Therapiezentrum Provita, das Fritz-Felsenstein-Haus in Königsbrunn, das Therapie- und Trainingszentrum Friedberg, die Hessingpark-Clinic und das Bezirkskrankenhaus Augsburg**

 Einsatzorte für die praktische Ausbildung.
- Betreut wird die praktische Ausbildung von unseren Lehrkräften sowie von den zuständigen Fachkräften in den einzelnen Abteilungen des Universitätsklinikums und den Einrichtungen.
- Regelmäßige Fortbildungen des Lehrerteams sichern einen qualifizierten Unterricht, der dem aktuellen Wissensstand entspricht.
- Das erste Halbjahr gilt als Probezeit. In allen Fächern finden theoretische bzw. praktische Prüfungen statt. Die erbrachten Leistungen entscheiden über die Zulassung in die nächste Ausbildungsstufe.
- Die Ausbildung schließt mit einer Staatlichen Abschlussprüfung unter dem Vorsitz des Leitenden Medizinalbeamten der Regierung von Schwaben ab.
- Während der Ausbildung besteht Anwesenheitspflicht.
- Ausbildungsverkürzungen können nicht angeboten werden.

### 2.1 Stundentafel:

---

Der Unterricht richtet sich nach dem Lehrplan des Bayerischen Kultusministeriums vom Juli 2013 und sieht folgende Stundentafel vor:

<b>Fächer</b>	Stunden gesamt (je 45 Min.)
<b>Theoretischer und fachpraktischer Unterricht</b>	
Wissenschaftliche Grundlagen	60
Berufs- und Staatskunde	40
Anatomie und Physiologie	380
Krankheitslehre	420
Angewandte Physik	40

Sozialwissenschaften	60
Prävention und Rehabilitation	40
Trainings- und Bewegungslehre	100
Physikalische Therapie (Theorie und Praxis)	120
Physiotherapeutische Anwendungen (Theorie und Praxis)	700
Physiotherapeutische Behandlungstechniken	500
Erste Hilfe	30
Bewegungserziehung	120
Befunderhebung	100
Massagetherapie	150
Zur Verteilung	40
<hr/>	
Summe theoretischer und fachpraktischer Unterricht	2.900
Summe praktische Ausbildung	1.600
<hr/>	
<b>Gesamtstundenzahl der Ausbildung</b>	<b>= 4.500</b>

### 3. Bewerbung:

---

Voraussetzungen für den Zugang zur Ausbildung:

- Mittlerer Schulabschluss oder qualifizierter beruflicher Bildungsabschluss
- Gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Berufs
- Vierwöchiges berufliches Orientierungspraktikum in der Pflege

Mit Ihrer Unterschrift auf dem Bewerbungsbogen bestätigen Sie, dass Sie bei Ausbildungsbeginn ein vierwöchiges berufliches Orientierungspraktikum in der Pflege (Vollzeit) nachweisen können. Praktika im Rahmen der Fachoberschule werden nur im pflegerischen Bereich und nur mit Nachweis anerkannt; das Gleiche gilt für Bundesfreiwilligendienst und Freiwilliges Soziales Jahr. Ein Praktikum in der Physiotherapie kann nicht angerechnet werden. Haben Sie das berufliche Orientierungspraktikum in der Pflege schon absolviert? Dann legen Sie bitte die Bescheinigung mit einer Tätigkeitsbescheinigung bei, z. B. eine Kopie Ihres Berichtsheftes.

#### Bewerbungszeitraum:

**Bewerbungen werden grundsätzlich nur vom  
 01. Oktober 2023 bis einschließlich 15. Februar 2024  
 für den Ausbildungsbeginn 1. Oktober 2024 angenommen.**

**Bitte richten Sie Ihre Bewerbung an folgende Adresse:**

Universitätsklinikum Augsburg  
 Akademie für Gesundheitsberufe  
 Berufsfachschule für Physiotherapie  
 Familie-Einstein-Str. 11a  
 86156 Augsburg

## 4. Bewerbungsunterlagen:

---

### Komplett einzureichen sind:

a) Bewerbungsbogen: Formblatt im Anhang dieser Broschüre

### b) Zeugniskopie

des mittleren Bildungsabschlusses bzw. der 10. Jahrgangsstufe des Gymnasiums

Die Fächer: • Physik • Chemie • Biologie • Sport • Deutsch • 1. Fremdsprache

müssen per Noten nachgewiesen werden, reichen Sie deshalb immer auch das Zeugnis mit ein, in dem diese Fächer zuletzt benotet wurden.

Besuchen Sie eine weiterführende Schule, legen Sie bitte zusätzlich das letzte Jahreszeugnis, Abitur- oder Fachhochschulreifezeugnis bei.

Wurde ein naturwissenschaftliches Fach zum Bewerbungszeitraum noch nicht unterrichtet, ist dies gesondert zu vermerken.

Sollte zum Zeitpunkt der Bewerbung das Zeugnis der Mittleren Reife noch nicht vorliegen, benötigen wir eine Kopie des letzten Jahreszeugnisses.

c) Tabellarischer und zeitlich lückenloser Lebenslauf – mit Datum und Unterschrift

Ein zeitlich lückenloser Lebenslauf umfasst auch die Zeiten nach Ihrem Schulabschluss, z.B.

Juni: Schulabschluss: mittlere Reife/Abitur

Juli – September: Überbrückungszeit, Auslandsaufenthalt, Orientierungsphase, Ferienjob, Aushilfstätigkeit

Oktober: Ausbildung/Studium, FSJ

d) Kurze Begründung des Berufswunsches auf einem extra Blatt – mit Namen, Datum und Unterschrift

e) Ärztliches Zeugnis: Formblatt im Anhang dieser Broschüre über die körperliche Eignung – nicht älter als drei Monate

f) Nachweise über eventuell bereits geleistete Praktika, Bundesfreiwilligendienst, Freiwilliges Soziales Jahr, berufliche Orientierungspraktika (Bitte legen Sie immer einen Tätigkeitsnachweis bei)

g) Frankierter Briefumschlag (DIN A6, selbstklebend) mit Ihrer vollständigen Adresse (zur Bestätigung des Bewerbungseingangs)

h) Ein geeigneter Umschlag, ausreichend frankiert, mit Ihrer vollständigen Adresse, um gegebenenfalls Unterlagen zurücksenden zu können. Sollte dieser Umschlag nicht beiliegen, erfolgt keine Rücksendung (Die Unterlagen werden nach 6 Monaten vernichtet)

Da unvollständig eingereichte Unterlagen nicht bearbeitet werden, achten Sie bitte darauf, dass Ihre Unterlagen komplett sind.

E-Mail- und Online-Bewerbungen können leider nicht bearbeitet werden! Bitte verschicken Sie Ihre Bewerbungsunterlagen nicht per Einschreiben! Einschreiben werden uns nicht zugestellt.

#### Eine Bitte:

Wir freuen uns über übersichtliche, ordentliche Unterlagen, haben aber mit vielen Bewerbungsmappen zusätzliche Arbeit. Legen Sie deshalb die Unterlagen lose in eine Klarsichthülle. Bitte verwenden Sie keine aufklappbaren Bewerbungsmappen.

### **5. Auswahlverfahren:**

---

Unvollständige Bewerbungen werden für das Losverfahren nicht berücksichtigt und zurückgesandt. Alle vollständigen Bewerbungen kommen in ein Losverfahren, das die Teilnahme am Aufnahmeverfahren ermittelt. Zum Aufnahmeverfahren, das in der Regel im März durchgeführt wird, werden die Teilnehmenden rechtzeitig schriftlich eingeladen. Bewerbende, die im Losverfahren ausgeschieden sind, werden benachrichtigt und erhalten ihre Unterlagen zurück.

### **6. Aufnahmeverfahren:**

---

Das Aufnahmeverfahren gliedert sich in mehrere Abschnitte und dauert jeweils den ganzen Tag.

Sie werden in folgenden Teilbereichen geprüft:

- Gymnastik und Bewegung
- berufsbezogene, praktische Prüfungen
- Einzelgespräch
- schriftliche Aufgaben

Mit der Teilnahme am Aufnahmeverfahren ist nicht automatisch eine Ausbildungsplatzzusage verbunden.

### **7. Zusagen:**

---

Nach Auswertung der Ergebnisse des Aufnahmeverfahrens entscheidet das Lehrerkollegium der Schule über die Aufnahme. Entsprechend unserer Aufnahmekapazität erhalten 24 Bewerbende eine feste Ausbildungsplatzzusage. Darüber hinaus wird eine Nachrückliste erstellt, die mit Schulbeginn 01. Oktober erlischt.

Im Falle einer Ausbildungsplatzzusage ist spätestens zu Ausbildungsbeginn ein vierwöchiges berufliches Orientierungspraktikum in der Pflege nachzuweisen (siehe unter 3. Bewerbung).

Falls die Mittlere Reife erst nach dem Aufnahmeverfahren erlangt wurde, ist bis spätestens 1. August der Nachweis darüber einzureichen. Erst damit ist die Ausbildungsplatzzusage gültig.

## 8. Versicherungen:

---

Für eine ausreichende Krankenversicherung ist selbst zu sorgen, der Nachweis ist bei Ausbildungsbeginn vorzulegen. Unfallversicherungsschutz besteht im Rahmen der gesetzlichen Unfallversicherung beim Bayerischen Gemeindeunfallversicherungsverband.

Unabhängig von der bestehenden Haftpflichtversicherung trägt die Schülerin / der Schüler die durch Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit verursachten Schäden bzw. deren Kosten selbst.

## 9. Unterkunftsmöglichkeit:

---

Das Universitätsklinikum Augsburg hat eigene Personalwohnheime, zuständiger Ansprechpartner ist der Bereich Personalmanagement, Telefon 0821 400-4614.

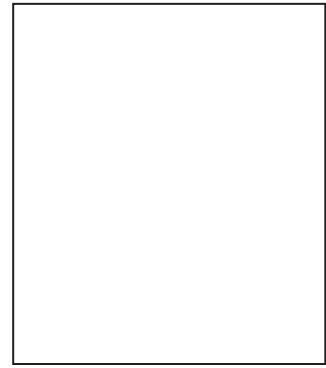
**Bewerbungen außerhalb des Bewerbungszeitraums,  
unvollständige Bewerbungen, E-Mail- und Online-Bewerbungen  
können leider nicht bearbeitet werden!**

Sollten Sie noch Fragen haben, erreichen Sie uns telefonisch am besten  
Montag bis Donnerstag zwischen 8 Uhr und 11 Uhr unter der Telefonnummer: 0821 401022.

Augsburg, den 17.08.2023

Maria Holler  
Schulleiterin der Berufsfachschule für Physiotherapie





## BEWERBUNGSBOGEN

Bewerbung für Ausbildungsbeginn 01.10.2024

Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit welcher Anrede und mit welchen Pronomen dürfen wir Sie ansprechen? \_\_\_\_\_

### SCHULABSCHLUSS

- Mittlerer Bildungsabschluss im Jahr \_\_\_\_\_
- Fachschulreife im Jahr \_\_\_\_\_
- Mittlere Reife im Jahr \_\_\_\_\_
- Fachhochschulreife im Jahr \_\_\_\_\_
- Abitur im Jahr \_\_\_\_\_

### Benotung in folgenden Fächern zum Zeitpunkt des mittleren Bildungsabschlusses – unbedingt mit Zeugnissen belegen!

- |   |       |                                   |       |
|---|-------|-----------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Deutsch        | _____ | <input type="checkbox"/> Chemie   | _____ |
| <input type="checkbox"/> 1.Fremdsprache | _____ | <input type="checkbox"/> Biologie | _____ |
| <input type="checkbox"/> Physik         | _____ | <input type="checkbox"/> Sport    | _____ |

**BERUFSAUSBILDUNG:** \_\_\_\_\_

abgeschlossen \_\_\_\_\_  abgebrochen \_\_\_\_\_

**STUDIUM / Fachrichtung** \_\_\_\_\_

abgeschlossen \_\_\_\_\_  abgebrochen \_\_\_\_\_

**Berufliches Orientierungspraktikum in der Pflege**

Krankenhaus

Altenpflegeheim

Sozialstation

bereits absolviert: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

zurzeit aktuell: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

geplant von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Berufsrelevante Hospitationen / BFD / FSJ**

keine

BFD - welche Einrichtung: .....

FSJ - welche Einrichtung: .....

Ehrenamtliche Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

Wiederbewerbung:  ja  nein

Alle Angaben müssen mit Nachweisen belegt werden.

Ich bin informiert, dass unvollständige Unterlagen nicht berücksichtigt werden.

**Im Falle einer Zusage muss ich vor Ausbildungsbeginn ein achtwöchiges berufliches Orientierungspraktikum in der Pflege abgeleistet haben, ansonsten besteht kein Anspruch auf einen Ausbildungsplatz.**

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# ÄRZTLICHES ZEUGNIS

Vorname/ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

## Untersuchungsbefunde

Größe (ohne Schuhe): \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

Körper- und Ernährungszustand: \_\_\_\_\_

Wirbelsäule: LWS/BWS Beweglichkeit: \_\_\_\_\_

Funktionsstörungen: \_\_\_\_\_

Deformierung: \_\_\_\_\_

Haltungstyp: \_\_\_\_\_

Extremitäten: Beweglichkeit: \_\_\_\_\_

Kraft: \_\_\_\_\_

Belastbarkeit: \_\_\_\_\_

Blutdruck: \_\_\_\_\_

Sehvermögen/Hörvermögen: \_\_\_\_\_

## Sonstige Befunde/Bemerkungen

Allergien: \_\_\_\_\_

Unfälle/Operationen: \_\_\_\_\_

Psychische Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ist der oder die Bewerbende aufgrund des körperlichen und psychischen Eindrucks aus ärztlicher Sicht für den Beruf des Physiotherapeuten oder der Physiotherapeutin geeignet?

uneingeschränkt geeignet

eingeschränkt geeignet

nicht geeignet

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/Stempel Arzt/Ärztin: \_\_\_\_\_

## Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit dem Bewerbungsverfahren

Wir nehmen den Schutz deiner Daten sehr ernst. Wir behandeln deine personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend der gesetzlichen europäischen, deutschen und bayerischen Datenschutzvorschriften.

Wenn du mehr über die Datenschutzhinweise im Zusammenhang mit dem Bewerbungsverfahren wissen willst, dann besuche unsere Internetseite, auf der wir alle wichtigen Informationen dazu zusammen gestellt haben:



[www.uk-augsburg.de/  
datenschutz](http://www.uk-augsburg.de/datenschutz)

**Wir freuen uns auf dich!**