

CHECKLISTE BEWERBUNGSUNTERLAGEN			
Was	Details	Bemerkungen	✓
Bewerbungsschreiben	Mit Datum und Unterschrift	Angabe des Grundes für das Praktikum erforderlich	
Erfassungsbogen der Daten der Bewerbenden	<ul style="list-style-type: none"> Kontakt Daten, Geb.-Datum, Einsatzbereich, Zeitraum, Einsatz im OP mit direkter Tätigkeit oder Assistenz im OP-Gebiet Datum und Unterschrift 	Muss vollständig ausgefüllt sein	
	<ul style="list-style-type: none"> Berücksichtigung einer anerkannten/sichtbaren Behinderung bei der Bewerbung 	Angaben freiwillig und nachteilsfrei – auch bei Nichtbeantwortung Ausweis bzw. Nachweis freiwillig und nur in Kopie!	
Tabellarischer Lebenslauf	Datum und Unterschrift	Lückenlose Angaben erforderlich	
Kopie letztes Zeugnis der Schule, des Ausbildungsinstituts o.ä.		Nur Kopien einreichen! Keine Originale!	
Kopie des Personalausweises oder – wenn kein Personalausweis vorhanden ist, Kopie des Reisepasses		Nur Kopien einreichen! Keine Originale!	
Bescheinigung der Schule / des Ausbildungsinstituts über die Praktikumsnotwendigkeit		Kopie ausreichend	
Pflichtpraktikum immatrikulierte Studierende der Humanmedizin (Hessen) Benachbarte Bundesländer zusätzlich: Information über semesterfreie Zeiten	<ul style="list-style-type: none"> Immatrikulationsnachweis (z.B. Studienbescheinigung) Merkblatt zum Pflicht-Krankenpflagedienst im Rahmen des Studiums der Humanmedizin 	Nur Kopien einreichen! Keine Originale!	
Ausländische Praktikant:innen	Aufenthaltserlaubnis mit integrierter Arbeitserlaubnis	Nur Kopien einreichen! Keine Originale!	
Praktikum in einem Bereich in dem Minderjährige, d.h. Kinder und/oder Jugendliche behandelt, versorgt und betreut werden	Erweitertes Führungszeugnis EFZ	Original oder beglaubigte Kopie einreichen!	
Minderjährige Bewerbende mit einer Praktikums-/Dienstdauer von mehr (>) als zwei (2) Monaten	Bescheinigung über die Erstuntersuchung nach Jugendarbeitsschutzgesetz JArbSchG	Original oder beglaubigte Kopie einreichen!	
Nachweis darüber dass keine gesundheitlichen Bedenken und keine ansteckungsfähigen Erkrankungen vorliegen sowie ein ausreichender Immunschutz besteht bei Tätigkeiten mit Patientenkontakt oder in patientennahen Bereichen (§§ 20, 20a, 23a IfSG, Masernschutzgesetz)	<ul style="list-style-type: none"> Vollständiges ärztliches Attest (UKGM-Muster-Attest oder entsprechend) oder / und Kopie einer Arbeitsmedizinischen Eignungsbescheinigung nach § 23a IfSG Ein vollständiges Attest ist gleichwertig zu der Kopie einer Arbeitsmedizinischen Eignungsbescheinigung nach § 23a IfSG und umgekehrt.	Nachweispflicht für ALLE Bewerbenden! Attest im Original oder als beglaubigte Kopie einreichen	

Für Interessent:innen für BFD / FSJ mit Dienststelle Schwesternschaft des DRK Marburg gelten besondere Regelungen!

➔ Kontakt mit Dienststelle Schwesternschaft des DRK Marburg