

Erfassungsbogen der Daten der Bewerbenden



Praktikum im Gesundheitsdienst
Krankenpflege – Physiotherapie – Ergotherapie

Kontaktdaten Bewerber:in¹ Name und Vorname, Adresse, Tel.-Nr., ggf. E-Mail-Adresse				
Geburtsdatum				
Einsatzbereich (gewünscht / vorgesehen) Bereich, Station ...				
Genauer Zeitraum des Praktikums von bis				
Einsatz im OP mit direkter Tätigkeit oder Assistenz im Operationsgebiet (gewünscht / vorgesehen)	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Ich möchte darum bitten, dass meine anerkannte / sichtbare Behinderung / Gleichstellung bei meinem Bewerbungsverfahren berücksichtigt wird! Diese Angabe ist freiwillig und nachteilsfrei, auch bei Nichtbeantwortung! Das Beifügen einer Kopie des SB-Ausweises/des Nachweises ist freiwillig!	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>

Datum

Unterschrift

Angaben bitte in Druckbuchstaben!
Bitte ausgefüllt mit den anderen Bewerbungsunterlagen einreichen!

¹ In diesem Dokument wird eine geschlechtergerechte Sprache verwendet und die Ausführungen richten sich an Personen jedweden Geschlechts!
Die Verwendung des Doppelpunktes in den geschlechtsbezeichnenden Formulierungen ermöglicht dabei ggf. einen barrierefreien Zugang zum Text wenn eine Vorlesefunktion zum Einsatz kommt.