

Antrag auf Beschäftigung Praktikant/in

Praktikant/in	<p>1. <u>Kontakt</u>daten der Praktikantin/ des Praktikanten Antragsdatum: <input type="text"/></p> <p>Anrede : <input type="text"/> Staatsangehörigkeit : <input type="text"/> Name, Vorname : <input type="text"/> E-Mail : <input type="text"/> Geburtsdatum : <input type="text"/> Handynummer : <input type="text"/> Geburtsort : <input type="text"/> Anschrift : <input type="text"/></p>
	<p>2. <u>Gewünschte/r</u> Einsatzort und Dauer des Praktikums</p> <p>Klinik/ Institut/ Verwaltungsbereich: <input type="text"/> vom: <input type="text"/> bis einschließlich: <input type="text"/></p>
	<p>3. <u>Art</u> des Praktikums</p> <p><input type="checkbox"/> Schülerpraktikum <input type="checkbox"/> Praktikum im Rahmen einer Ausbildung zum/ zur <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Praktikum im Rahmen einer Weiterbildung zum/ zur <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Praktikum im Rahmen einer Umschulung zum/ zur <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Pflegepraktikum während eines Medizinstudiums (Bitte eine gültige Studienbescheinigung beilegen) <input type="checkbox"/> Praktikum in Vorbereitung auf ein evtl. Studium <input type="checkbox"/> Praktikum in Vorbereitung der Abschluss-, Diplomarbeit/ Promotion etc. <input type="checkbox"/> sonstiges: <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;">_____ Unterschrift Praktikant/in</p>

Ansprechpartner/in	<p>Tatsächlicher Einsatzort : <input type="text"/> Zeitraum vom : <input type="text"/> bis einschließlich <input type="text"/> Ansprechpartner/in : <input type="text"/> Telefonnummer : <input type="text"/></p>
	<p>unmittelbarer Patientenkontakt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Laborarbeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
	<p><i>Falls während des Praktikums Patientenkontakt besteht oder Laborarbeit ausgeführt wird, bitte den Praktikanten/ die Praktikantin mit dem Formular („Ärztliches Attest ...“) zum Hausarzt schicken. Dieser Impfnachweis sollte schnellstmöglich, mindestens jedoch 14 Tage vor Praktikumsbeginn eingereicht werden. Liegt dieses nicht vor, kann das Praktikum leider nicht angetreten werden.</i></p> <p style="text-align: right;">_____ Unterschrift Ansprechpartner/in</p>