

Praktikumsanzeige

Hiermit melde ich ein unentgeltliches Praktikum in unserem Bereich/Klinik/Institut an:

Stempel der Praktikumsstelle

Kostenstelle _____
(Bitte unbedingt zur Zuordnung angeben/ keine Kostenabrechnung)

Tel.: 0221 478 –
Fax: 0221 478 –
(Bitte von der Praktikumsstelle auszufüllen!)

genaue Bezeichnung der Praktikumsstelle

Herr Frau

Name _____ Vorname _____

Geboren am _____ in _____

Strasse _____ Hausnummer _____ Tel.-Nr.: _____

PLZ _____ Wohnort _____

Dauer des Praktikums: vom _____ bis _____

mitStunden/Woche.

- Das Praktikum ist im Rahmen des Studiums vorgeschrieben / Art des Studiums _____
- Das Praktikum dient der Information:
- im Rahmen der Ausbildung zur/zum _____
 - im Rahmen eines Schulpraktikums
 - andere _____

Folgende Voraussetzungen sind für die Durchführung des Praktikums wichtig und werden hiermit beantragt:

- Klinikausweis (in Ausnahmefällen und bei Praktika ab einem Jahr)
Begründung: _____
- E-Mail-Account (in Ausnahmefällen und bei Praktika ab einem Jahr)
Begründung: _____
- Sonstiges (Berufskleidung fällt in den Zuständigkeitsbereich der Praktikumsstelle) _____
Begründung: _____

Unterschrift der Praktikumsstelle

Name des Ansprechpartners (Praktikumsstelle)