KABEG
LKH KLAGENFURT
Personalabteilung
Personalsuche /-auswahl

Bewerbungsblatt für eine Ferialpraxis im LKH- Klagenfurt

Name: _____

SV-Nummer:_____ **Geburtsdatum**:_____

Geschlecht: M:☐ W:☐

Adresse:_____

_____

Telefonnr: _____

Pflichtpraktikum: ja ☐ nein ☐

Welche Schule/Klasse _____

_____

Für welches Monat: Juli ☐
August ☐
egal ☐

Ich bewerbe mich für: egal ☐ Wäscherei ☐
(Mehrfachauswahl ist möglich) Büro ☐ Reinigung ☐
Küche ☐

	Ja	Nein
Impfschutz Tetanus vorhanden:	☐	☐
Impfschutz Hepatitis B vorhanden:	☐	☐

Besondere Wünsche/Informationen:_____

_____

mit der Erfassung meiner Daten in der EDV bin ich einverstanden.

_____
Unterschrift

Das ausgefüllte Bewerbungsblatt schicken Sie bitte an die Personalabteilung LKH-Klagenfurt, oder per E-Mail an wolfgang.schoeffauer@lkh-klu.at

Die **Fett** gedruckten Felder sind **Pflichtfelder**. BewerberInnen, welche die Pflichtfelder nicht ausfüllen, können **nicht berücksichtigt** werden.
Es werden nur BewerberInnen berücksichtigt, **welche zum Antritt** der Ferialpraxis **16 Jahre** alt sind.
Auf Grund der großen Anzahl an BewerberInnen kann ein(e) BewerberIn **maximal ein Monat /Jahr** (Ausnahme Pflichtpraktikanten) als Ferialpraktikant(in) beschäftigt werden.