

Bewerbungsblatt für eine Ferialpraxis / Pflichtpraktikum im Klinikum Klagenfurt am Wörthersee

Name:

SV-Nummer: Geburtsdatum:

Geschlecht:

Strasse/Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefonnr:

Pflichtpraktikum: ja nein

Welche Schule/Fachrichtung:

Für welchen Monat: Juli
 August oder Zeitrahmen:
 egal

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

Besondere Wünsche/Informationen:

	Ja	Nein
Impfschutz Tetanus vorhanden:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impfschutz Hepatitis B vorhanden:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Unterschrift (bei versenden mit E-Mail nicht notwendig)

Das ausgefüllte Bewerbungsblatt schicken Sie bitte an die Personalabteilung Klinikum Klagenfurt am Wörthersee, oder per E-Mail an wolfgang.schoeffauer@kabeg.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.