

## Bewerbungsblatt für ein unentgeltliches Pflichtpraktikum für die Bereiche MTD und Hebammen im LKH Villach

Ich ersuche um Genehmigung eines unentgeltlichen Praktikums im LKH Villach

**im Abteilung/Institut:**

(bei nicht vorhandener Auflistung Freitext)

**Berufsbezeichnung:**

**Fachbereich:**

von:

bis:

---

### Personaldaten

Familienname(n):

Vorname(n):

Akad. Grad (Titel):

(bei nicht vorhandener Auflistung Freitext)

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

(bei nicht vorhandener Auflistung Freitext)

Straße & H.Nr.:

PLZ:

Ort:

Tel.Nr.:

Email:

---

### Versicherungsdaten

Sind Sie in der gesetzlichen Unfallversicherung versichert?

JA

NEIN

Sozialversicherungsanstalt:

Sozialversicherungsnummer:

---

### Daten zum Praktikum

derzeit in Ausbildung (Institution):

(bei nicht vorhandener Auflistung Freitext)

Matrikelnummer:

Semester.:

Stunden geplant:

**Bitte senden Sie diesen Antrag an [praktikum.villach@kabeg.at](mailto:praktikum.villach@kabeg.at)**

Bei einer Bewerbung sind Sie automatisch damit einverstanden, dass Ihre Daten von uns in der EDV erfasst werden.