Bewerbungsblatt für ein
unentgeltliches Pflichtpraktikum in

für den Bereich der MTD u. Hebammen

[ ]  - Klinikum Klagenfurt am Wörthersee (martin.domenig3@kabeg.at )

[ ]  - LKH Villach (sylvia.adamitsch@kabeg.at)

[ ]  - LKH Wolfsberg (claudia.gruber@kabeg.at)

[ ]  - Gailtal-Klinik Hermagor (monika.kolm@kabeg.at)

[ ]  - LKH Laas (edith.schmied-hohenwarter@kabeg.at)

**Name**:

**SV-Nummer**:      **Geburtsdatum**:

**Geschlecht**:

**Strasse/Hausnummer**:

**PLZ:**

**Ort:**

**Telefonnr:**
**E-Mail:**

**Konfektionsgröße (für die Dienstkleidung):**

**Welche Fachhochschule**:

**Welches Semester (zum Zeitpunkt des Praktikums):**

**Zeitraum:**

**Bereich und Abteilung:**

**Besondere Wünsche/Informationen:**

|  |
| --- |
| ***Ich bestätige hiermit die Datenschutzerklärung für BewerberInnen unter dem Link:*** [***http://www.klinikum-klagenfurt.at/fileadmin/user\_upload/kabegmanagement/datenschutzerklaerung\_bewerberinnen.pdf***](http://www.klinikum-klagenfurt.at/fileadmin/user_upload/kabegmanagement/datenschutzerklaerung_bewerberinnen.pdf) ***zur Kenntnis genommen zu haben.******Bewerbungen ohne Unterschrift und eingetragener Versionsnummer/Datum werden nicht berücksichtigt.******Versionsnummer der Datenschutzerklärung:***       ***Datum der Versionsnummer:***      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Unterschrift BewerberIn |