Bewerbungsblatt für ein   
unentgeltliches Pflichtpraktikum in

für den Bereich der MTD u. Hebammen

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

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

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

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

- LKH Laas ([edith.schmied-hohenwarter@kabeg.at](mailto: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 |