

Praktikumsanfrage

Personendaten / Kontaktdaten

Anrede* _____ Name* _____ Vorname* _____
Geburtsdatum* _____ Geburtsort* _____
Straße* _____ Hausnummer* _____
PLZ* _____ Ort* _____
E-Mail* _____ Telefon _____

Praktikumsdaten

Art des Praktikums* _____

Auszufüllen bei Schülerbetriebspрактиkum

Name der besuchten Schuleinrichtung _____
Art der Schuleinrichtung _____
Angestrebter bzw. voraussichtlicher Schulabschluss _____
Abschlussjahr: _____

Angestrebtes Praktikum im Bereich* _____

Bevorzugtes Unternehmen/Praktikumshaus* _____

Alternatives Unternehmen/Praktikumshaus _____

Einsatzzeitraum* vom _____ bis _____

Bevorzugter Einsatzbereich bei Pflegepraktika _____

Bemerkungen _____

Tipps für Ihre Anfrage:

Die mit Sternchen (*) markierten Felder sind Pflichtfelder. Ihre E-Mail Adresse verwenden wir zum Versand von notwendigen Informationen rund um das Praktikum. Bei unter 16-jährigen ist die Unterschrift der Eltern für die Praktikumsanfrage nötig. Hierfür drucken Sie die Anfrage aus und senden uns diese unterzeichnet als Scan oder Foto per E-Mail an bewerbung@glg-mbh.de zu.

Wir benötigen von Ihnen für ein Pflegepraktikum einen Gesundheitspass, den Sie bei Ihrem zuständigen Gesundheitsamt erhalten. Beim Einsatz in der Kinderklinik, benötigen wir von Ihnen zusätzlich ein polizeiliches Führungszeugnis. Diese Unterlagen können Sie uns nach Erhalt der Praktikumsbestätigung zukommen lassen.

Unterschrift der Eltern