



St. Marien Hospital gGmbH
Pflegedirektion
Hospitalstr. 44
52353 Düren

Email: pd.birkesdorf@ct-west.de

BEWERBUNGSBOGEN PRAKTIKUM

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	
Email	

Station	
Zeitraum	

Einsatzart (bitte ankreuzen):

- Schulpraktikum → Schule: _____
- Ausbildung → Ausbildungsstätte: _____
- Pflegepraktikum für Medizinstudenten
- Praktikum für Rettungsassistenten
- Freiwilliges Praktikum (Mindestvoraussetzung vollendetes 16. Lebensjahr)
- Sonstiges _____

- FOS (Bitte legen Sie Bewerbungsschreiben, Lebenslauf, Lichtbild und ein letztes Schulzeugnis bei)



_____, den _____

Unterschrift