

# ANSUCHEN UM EIN PFLICHTPRAKTIKUM

(MUSS zum Vorstellungsgespräch mitgebracht und spätestens 14 Tage vor Praktikumsbeginn in der Abteilung Personal sein)

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Telefonnummer und E-Mailadresse: .....

derzeitige Beschäftigung: .....

Ausbildung zur/zum: .....

Ausbildungseinrichtung/-adresse: .....

Praktikumsdauer  
(genaue Zeitangabe von – bis, inkl. Stundenanzahl): .....

(max. durchgehende Praktikumsdauer im Therapiezentrum Ybbs sind 6 Wochen, ausgenommen interne PraktikantInnen des Wiener Gesundheitsverbundes – z.B. KrankenpflegeschülerInnen)

Abteilung/Station/Bereich, wo das Praktikum absolviert wird:.....

Ich nehme zur Kenntnis, dass dieses Praktikum **unentgeltlich** ist.

Ich bin für die Zeit des Praktikums unfallversichert.       JA       NEIN

Wenn JA bitte Bestätigung d. Schule bzw. Ausbildungsstelle, dass während des Praktikums im TZ Ybbs eine Unfallversicherung besteht, mitnehmen.

Wenn NEIN – Formular der AUVA ausfüllen und beim Vorstellungsgespräch mitnehmen.

Weiters ist beim Vorstellungsgespräch ein Immunitätsnachweis, welcher über Impfschutz bzw. Immunität mittels ärztlichen Attests Auskunft gibt, vorzulegen. Hierzu ist das entsprechende Formular des Wiener Gesundheitsverbundes zu verwenden (siehe Webseite).

.....  
Der/Die Praktikumsverantwortliche

.....  
Unterschrift PraktikantIn

.....  
Der Vorstand/Die Leitung

.....  
Für die Abteilung Personal