

**Bewerbungsblatt für ein  
unentgeltliches Pflichtpraktikum für  
die Bereiche MTD und Hebammen  
im Klinikum Klagenfurt**

**Ich ersuche um Genehmigung eines unentgeltlichen Praktikums im Klinikum Klagenfurt**

**im Abteilung/Institut:**

(bei nicht vorhandener Auflistung Freitext)

**Berufsbezeichnung:**

**Fachbereich:**

von:

bis:

---

**Personaldaten**

Familienname(n):

Vorname(n):

Akad. Grad (Titel):

(bei nicht vorhandener Auflistung Freitext)

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

(bei nicht vorhandener Auflistung Freitext)

Straße & H.Nr.:

PLZ:

Ort:

Tel.Nr.:

Email:

---

**Versicherungsdaten**

Sind Sie in der gesetzlichen Unfallversicherung versichert?

JA

NEIN

Sozialversicherungsanstalt:

Sozialversicherungsnummer:

---

**Daten zum Praktikum**

derzeit in Ausbildung (Institution):

(bei nicht vorhandener Auflistung Freitext)

Matrikelnummer:

Semester.:

Stunden geplant:

**Bitte senden Sie diesen Antrag u. ein Passfoto (JPG-Format) an [martin.domenig3@kabeg.at](mailto:martin.domenig3@kabeg.at)**

Bei einer Bewerbung sind Sie automatisch damit einverstanden, dass Ihre Daten von uns in der EDV erfasst werden.