Bewerbungsblatt für eine   
Ferialpraxis / Pflichtpraktikum

- KABEG Management (stellenbewerbung@kabeg.at)

- Klinikum Klagenfurt am Wörthersee (stellenbewerbung@kabeg.at)

- LKH Villach ([birgit.wiegele@kabeg.at](mailto:renate.petschar@kabeg.at))

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

**Vorname**:      **Zuname**:       
  
**SV-Nummer**:     **Geburtsdatum**:       
  
**Geschlecht**:  **Staatsbürgerschaft:**

**Strasse/Hausnummer**:

**PLZ:**       **Ort:**       
  
Telefonnr:

**Pflichtpraktikum:** ja  nein   
  
**Welche Schule/Fachrichtung****:**

**Für welchen Monat**: Juli   
 August  oder Zeitrahmen:        
 egal   
  
Ich bewerbe mich für: egal  Wäscherei   
(Mehrfachauswahl ist möglich) Büro  Reinigung   
 Küche  Bereich:      

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, bzw. gesetzliche/r Vertreter/in: | Gesetzliche/r Vertreter/in:  Name:  Adresse:  (wenn vom Bewerber/in abweichend) |