



## Personalbogen für Praktikanten im Pflegebereich

Name  Vorname

geboren am:  in:

Anschrift:   
(Straße Nr., Postleitzahl, Wohnort)

Telefon:  E-Mail Adresse:

Handzeichen (Kürzel aus Vor- und Nachnamen, klein geschrieben):

Staatsangehörigkeit:  Religion:

Familienstand: ledig / verheiratet / verwitwet / geschieden / getrennt lebend

Vereinbarte Praktikumsdauer: von  bis

**Abteilung:**

**Schulbildung:**

1. Ist das Praktikum als Bestandteil des gesamten Ausbildungslehrganges für Ihren Beruf vorgeschrieben? Ja / Nein

Falls nein: Erfolgt das Praktikum freiwillig zur Ergänzung und Vertiefung der Kenntnisse bzw. Information? Ja / Nein

2. Genaue Bezeichnung des künftigen Berufes

3. Immatrikulationsbescheinigung bzw. Nachweis der Ausbildungsstätte wurde abgegeben   
wird nachgereicht   
kann nicht beigebracht werden

### GESUNDHEITZUSTAND

Ich versichere, nicht an einer ansteckenden Krankheit zu leiden. Ja / Nein

### ERKLÄRUNG:

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben bestätige ich hiermit. Die Arbeitsvertragsrichtlinien des Deutschen Caritasverbandes finden auf die Praktikumszeit keine Anwendung

Freiburg, den

Unterschrift des Praktikanten