

St. Marien Hospital gGmbH

**Pflegedirektion**

Hospitalstr. 44  
52353 Düren

Email: [christa.barlag@ct-west.de](mailto:christa.barlag@ct-west.de)  
02421-805299

**BEWERBUNGSBOGEN PRAKTIKUM**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Anrede             |  |
| Name, Vorname      |  |
| Geburtsdatum       |  |
| Straße u. Haus-Nr. |  |
| PLZ und Ort        |  |
| Telefon            |  |
| Email              |  |

|               |  |
|---------------|--|
| Wunschstation |  |
| Zeitraum      |  |

**Einsatzart** (bitte ankreuzen):

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Voraussetzung für dieses Praktikum ist, dass bei Ihnen ein ausreichender Impfschutz gegen Masern, Röteln, Hepatitis B und Hepatitis A sowie Covid-19 besteht. Zudem ist eine Belehrung vom Gesundheitsamt zur Lebensmittelhygiene nach §43 IfSG erforderlich!**

