

# Bewerbungsformular Berufserkundungstage

---

## Ihre persönlichen Daten

Name: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Foto:

## Informationen zur Schule/Ausbildungsstätte

Ausbildungsstätte: \_\_\_\_\_

Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_ Schwerpunkt: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner der Schule: (Name und Telefonnummer, wenn vorhanden)

\_\_\_\_\_

gewünschte Dauer: \_\_\_\_\_

gewünschte Abteilung: \_\_\_\_\_

Hier findest Du Platz für wichtige Anmerkungen:

(Was möchtest du kennenlernen/sehen/wofür interessierst du dich besonders?)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte schicke dieses Bewerbungsformular gemeinsam mit einem Foto an Frau Susanna Sillner, Email: [s.sillner@kh-oberndorf.at](mailto:s.sillner@kh-oberndorf.at)**

### Am Betriebserkundungstag/Schnuppertag bitte

- Hausschuhe (z.b. Crocs) mitbringen
- Keinen Schmuck tragen & keinen Nagellack tragen, ist aufgrund der Hygienerichtlinien in einem Krankenhaus nicht erlaubt
- Die Berufskleidung wird Dir von uns zur Verfügung gestellt!