

An das
Universitätsklinikum Würzburg

Anmeldebogen

- ☐ **Pflegepraktikum**
☐ **Hospitation**
☐
- ☐ **Rettungssanitäter**
☐ **FOS/BOS**

Familienname, ggf. Geburtsname		Vornamen	
Geb.datum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Straße, Haus-Nr.		PLZ, Ort	
Telefonnummer		E-Mail	
Universität / Fachhochschule / Ausbildung			
Studiengang / Ausbildung			
Datum	Unterschrift Praktikant		

Auszufüllen vom Büro der Pflegedirektion:

Praktikums- / Hospitationsstelle	
Zeitraum	
von	bis
Vertrag geht an	
KPDL	Sekretariat