

Anfrage für ein Praktikum im Rettungsdienst Limmattal

Personalien

Name: _____ Vorname: _____
 Geb.-Datum: _____ Beruf: _____
 PLZ, Wohnort: _____ Strasse, Nr.: _____
 Telefon Nr.: _____ E-Mail: _____

Erfahrungen

Beispielsweise im Sanitätsdienst, als First Responder*in, als Betriebssanitäter*in, etc.

Beweggründe für ein Praktikum im Rettungsdienst

Beschreiben Sie Ihre persönliche Motivation für das Praktikum

Haben Sie bereits ein Praktikum in einem Rettungsdienst absolviert? Ja Nein

(Wenn ja, Wo?) _____

Wunschdatum für ein Praktikumstag (mind. 2 Monate im Voraus)

1. Priorität _____
 2. Priorität _____
 3. Priorität _____

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Das ausgefüllte Bewerbungsformular ist an folgende E-Mail-Adresse einzureichen:
schichtleitung-rettungsdienst@spital-limmattal.ch