



© freepik.com

DEIN FERIEN-PRAKTIKUM BEI UNS

ANMELDUNG für den 24. - 28. Juni 2024

Per Mail an: praxiskoordination.weissenfels@asklepios.com

Du hast Interesse an einem Ferien-Praktikum in unserer Klinik und bist mind. 15 Jahre alt?
Schnuppere jetzt eine Woche bei uns rein! Wir freuen uns über deine Anmeldung.

**Anmeldung
bis zum
24.05.2024**

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail _____

Einsatzorte

- Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ)
- Zentrale Fachambulanz (ZFA)
- Station 4 (Allgemeinchirurgie, Gefäßchirurgie, Unfallchirurgie, Darmzentrum)
- Station 6 (Gastroenterologie, Diabetologie, Bauchzentrum)
- Station 7 (Kardiologie, Angiologie)
- Station 10 (Geriatric, Unfallchirurgie)
- Station 11 (Hämatologie, Onkologie, Palliativ, Neurologie)
- Radiologie
- Technik
- Medizintechnik
- Labor
- Zentralsterilisation

Einsatzort - Wunsch 1: _____

Einsatzort - Wunsch 2: _____

Der vollständige Masern-Impfschutz (2 Impfungen) ist zwingend erforderlich (Nachweis liegt bei).
Eine Kopie meines Personalausweises/Schülerausweises ist ebenso beigefügt.

Unterschrift Praktikant/in

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



Asklepios Klinik Weißenfels-Zentrale Praxiskoordination

Naumburger Straße 76 • 06667 Weißenfels

Tel.: 03443 40-1882 Mail: praxiskoordination.weissenfels@asklepios.com



ASKLEPIOS

KLINIK WEIßENFELS

www.asklepios.com/weissenfels