

Personalfragebogen humedica-Einsatzteam

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____ **Nr.** _____

Ort: _____ **PLZ** _____

Land _____

Telefon privat: _____ **Telefon geschäftl.** _____

Telefon mobil: _____ **Fax** _____

Email-Adresse

(bitte einrichten, wenn nicht vorh.)

	RS (Rettungs- sanitäter)		RA (R.- assistent)		KS/KP (Krankenschwes- ter/pfleger)	
	Arzt				Sonstige (Bezeichnung)	
Fachrichtung (bitte ankreuzen)	Allgemein Medizin		Chir.		Innere	
	Pädiatrie		Gyn.		Sonstige (Bezeichnung)	
Weitere Qualifikationen:	1.			2.		
Ich interessiere mich für einen Einsatz (bitte ankreuzen):	im Ärzteteam (für ca. 4 Wochen)		als Koordinator (für mind. 2 Monate)			
Familienstand			Kinder			
Geburtsdatum			Geburtsort			
Kleidergröße (bitte ankreuzen) (für Teamkleidung)	S		M		L	XL

Nationalität

Sprachkenntnisse	Grundkenntnisse	Fähig zu kommunizieren	Wort und Schrift
Englisch			
Französisch			
Spanisch			
andere:			

Bisherige Auslandserfahrung	Land	Von - Bis	Tätigkeit

Wie haben Sie von humedica erfahren?

Warum wollen Sie mit humedica arbeiten?

Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht ohne dringenden Grund an Dritte weitergegeben!

Falls Sie Fragen haben oder mehr Informationen wünschen, wenden Sie sich bitte an:

Petra Berwanger (Chefsekretariat)
 Tel. 08341/966148-59
 Fax 08341/966148-7031
 Email: p.berwanger@humedica.org

humedica e.V.
 Goldstrasse 8
 87600 Kaufbeuren

 Telefon: (08341) 966148-0
 Telefax: (08341) 966148-11
 Email: info@humedica.org
 Internet: www.humedica.org

Spendenkonto 47 47
 Sparkasse Kaufbeuren
 (BLZ 734 500 00)