



UNIVERSITÄTSKLINIKUM  
MAGDEBURG A.Ö.R.



## Bewerberformular für ein Praktikum in der Universitätsmedizin Magdeburg

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Komplette Anschrift:

E-Mail Adresse:

Telefonnummer:

Praktikumszeitraum:

aktuelle Schule:

Berufswunsch:

Bereits absolvierte Praktika

- am Universitätsklinikum:
  - wenn ja: Jahr und Bereich
- weitere Einrichtungen:

Ja  Nein

Erwartungen:

**Möchten Sie während Ihres Praktikums einen Tag am theoretischen/ praktischen Unterricht im Ausbildungszentrum für Gesundheitsfachberufe des Universitätsklinikums teilnehmen? Sie werden dabei von einem Auszubildenden betreut.**

Falls ja, kreuzen Sie bitte an, welchen Fachbereich Sie kennenlernen möchten:

- Krankenpflegehilfe
- Gesundheits- und Krankenpflege
- Gesundheits- und Kinderkrankenpflege
- Operations-Technische Assistenz
- Hebammen
- Medizinisch-Technische Laboratoriumsassistentenz
- Medizinisch-technische Radiologieassistentenz

### **Ansprechpartner**

#### **Für die Pflegestation und den OP-Bereich:**

Daniela Trefflich | Tel. 0391- 67- 15 663 | daniela.trefflich@med.ovgu.de |  
Yvonne Berth | yvonne.berth@med.ovgu.de |  
Pflegedirektorat des Universitätsklinikums Magdeburg

#### **Für die Radiologie-Abteilung:**

Dana Seifert | Tel. 0391- 67- 13027 | dana.seifert@med.ovgu.de |  
Klinik für Radiologie des Universitätsklinikums Magdeburg

#### **Labor | Verwaltung | Andere medizinische Einsatzgebiete**

Nicole Wendt-Herbst | Tel. 0391- 67- 15739 | nicole.wendt-herbst@med.ovgu.de  
Sachgebiet Personalentwicklung des Universitätsklinikums Magdeburg