

LWL-Klinik Münster
Sekretariat der Ärztlichen Direktion
Friedrich-Wilhelm-Weber-Str. 30
48147 Münster

Bewerbungsbogen für eine Famulatur

Name (ggf. Geburtsname) _____

Vorname _____

Geburtsdatum/ -ort _____

Nationalität _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Wohnort _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Art des Praktikums _____

Gewünschter Zeitraum _____

Gewünschter Einsatzbereich _____

Haben Sie bereits eine Famulatur beim Landschaftsverband Westfalen-Lippe oder einer seiner Einrichtungen absolviert? Wenn ja, geben Sie bitte den Zeitraum und die Einrichtung an.

Ihre Motivation:

Diesem Bewerbungsbogen sind eine Studienbescheinigung und ein Studierendenausweis beigelegt. Mir ist bekannt, dass eine Famulatur nur durchgeführt werden kann, wenn bei Beginn der Famulatur ein ausreichender Impfschutz gegen Hepatitis B und Masern-Mumps-Röteln vorliegt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)