

## Kurzbewerbung für Praktikanten / Praktikantinnen

- Pflichtpraktikum
- freiwilliges Praktikum
- Hospitanz (Praktikum nach abgeschlossenem Studium)

### 1. Personaldaten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

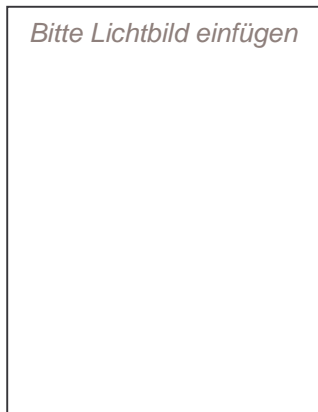
Familienstand: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Arbeitserlaubnis: \_\_\_\_\_

Aufenthaltsgenehmigung: \_\_\_\_\_



### 2. Adressdaten

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit  
(Tage / Uhrzeiten): \_\_\_\_\_



#### 4. Praxiserfahrung

Beginn: \_\_\_\_\_  
 Ende: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Art der Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
  
 Beginn: \_\_\_\_\_  
 Ende: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Art der Tätigkeit: \_\_\_\_\_  
  
 Beginn: \_\_\_\_\_  
 Ende: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Art der Tätigkeit: \_\_\_\_\_

#### 5. Bewertung der EDV-Kenntnisse

Ordnen Sie Ihre Programmkenntnisse (z.B. MS Word und MS Excel) den jeweiligen Kategorien zu:

- Anfänger:
- Grundkenntnisse:
- Erfahren:
- sehr erfahren:

#### 6. Bewertung der Sprachkenntnisse

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Fremdsprachen:	<i>Sprache</i>	<i>Grundkenntnisse</i>	<i>gut</i>	<i>fließend</i>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7. Einsatzbereitschaft / Verfügbarkeit

mögliches Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

gewünschter Tätigkeitsbereich: \_\_\_\_\_

Selbstverständlich unterliegen alle Ihre Angaben dem Datenschutz und werden von uns entsprechend den gesetzlichen Vorschriften streng vertraulich behandelt.

Durch das Abschicken dieser Bewerbung erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre Daten innerhalb der TCC Trans Clinic Consultants GmbH für einen Zeitraum von sechs Monaten speichern.

TCC Trans Clinic Consultants GmbH

Personalwesen  
Mainzer Straße 62  
66121 Saarbrücken

Telefon: 0681 / 96746-0  
Telefax: 0681 / 96746-10  
eMail: info@tcc-beratung.de