



Anmeldung Schnupper- oder Eignungspraktikum höhere Berufsbildung

☐ Pflegefachfrau/Pflegefachmann HF

☐ Aktivierungsfachfrau/-fachmann HF

Mögliche Tage:

Von:

Bis:

Von:

Bis:

Von:

Bis:

Personalien:

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon privat:

Mobile:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Motivation für die Wahl des Studiums:

Warum möchten Sie das Eignungspraktikum bei uns absolvieren?

Bitte beilegen:

☐ Schnuppern

- Tabellarischer Lebenslauf

☐ Eignung

- Tabellarischer Lebenslauf

- Bestätigung bestandener Eignungstest

- Leitfaden zum Eignungspraktikum ist bekannt

Interesse an einer Festanstellung:

☐ Alterszentrum

☐ Spitex

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte zustellen an:

Stadt Winterthur, Alter und Pflege
Aus- und Weiterbildung
Gärtnerstrasse 1
8403 Winterthur