

Formular

## Anmeldung für ein Praktikum und Datenschutzerklärung

### Bitte einen gewünschten Standort auswählen

- Elisabethinen, Fadingerstraße 1, 4020 Linz
- Barmherzige Schwestern, Seilerstätte 4, 4010 Linz

Persönlichen Daten	
Vorname	
Nachname	
Straße & Hausnummer	
PLZ & Ort	
Staatsangehörigkeit	
Bei Drittstaatenangehörigkeit, gültige Arbeitserlaubnis in Österreich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein bitte beilegen
SV-Nummer / Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	

Praktikumsbedarf bzw. Status des gewünschten Aufenthalts		
<input type="checkbox"/>	Sonderausbildung für:	
<input type="checkbox"/>	Weiterbildung für:	
<input type="checkbox"/>	Medizinisch Technische Dienste / Ausbildung anderer Gesundheitsberufe: (zB.: Radiologietechnologie, Physiotherapie, Diätologie, Hygiene usw.)	
<input type="checkbox"/>	Gehobener Dienst der Gesundheits- und Krankenpflege (BSc oder Diplom)	Semester/Ausb.Jahr:
<input type="checkbox"/>	Pflegfachassistenz <input type="checkbox"/> Pflegeassistenz	Ausb.-Jahr:
<input type="checkbox"/>	Operationstechnische Assistenz (OTA) <input type="checkbox"/> Operationsassistenz	Ausb.-Jahr:
<input type="checkbox"/>	Hospitation	
<input type="checkbox"/>	Andere Berufspraktika (zB.: Küche, IT usw.):	

Gewünschter Bereich	
<input type="checkbox"/>	<b>Konservativer Bereich</b> Station: Ambulanz:
<input type="checkbox"/>	<b>Operativer Bereich</b> Station: Ambulanz:
<input type="checkbox"/>	<b>Anderer Bereich:</b>

Rahmenbedingungen	
Zeitraum (von – bis)	
Stunden gesamt	
max. Tagesarbeitszeit	
Wochenenddienst möglich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nachtdienste (12h) möglich	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sind Schultage in den Gesamtpraktikumsstunden enthalten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schultage im Praktikum, falls ja welche (Datum)	
Versicherung vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Handelt es sich um ein Pflichtpraktikum	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Weitere Kontaktmöglichkeiten	
Name und Adresse der Ausbildungsstätte/Schule	
Name und Kontaktdaten der Ansprechperson an der Ausbildungsstätte/Schule	
Falls zutreffend, Name und Anschrift des derzeitigen Dienstgebers	

Hinweis: Aus einem Praktikum entstehen keine finanziellen Verpflichtungen für das Ordensklinikum Linz. Das bedeutet, es wird kein Gehalt bezahlt und es erfolgt keine Anmeldung bei der Sozial- und der Unfallversicherung.

## Verschwiegenheitspflicht und Datenschutz

Ich verpflichte mich, alle Daten sowie sämtliche Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse insbesondere Informationen und Daten über Patient\*innen und Mitarbeiter\*innen, die mir im Rahmen meiner Anwesenheit und Tätigkeit zugänglich oder anvertraut wurden, strengstens geheim zu halten.

Die Pflicht der Wahrung dieses Datengeheimnisses gilt auch nach Beendigung der Tätigkeit, gleichgültig welche Art von Tätigkeit (Praktikant\*in, Schüler\*in, ...) Sie im Ordensklinikum Linz ausgeübt haben. Das Ordensklinikum Linz weist Sie darauf hin, dass die Verletzung der Verschwiegenheit Strafbarkeit nach sich ziehen kann.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bewusst, dass falsche oder unvollständige Angaben meinerseits rechtliche Konsequenzen für mich nach sich ziehen können.

Ich bin damit einverstanden, dass das Ordensklinikum Linz mir an oben genannte E-Mailadresse auch nach meinem Austritt regelmäßig Neuigkeiten aus dem Unternehmen sendet. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

-----  
Datum

-----  
Zertifizierte digitale Unterschrift oder Originalunterschrift

## Wichtig

Bitte beachten Sie, dass vor Praktikumsantritt ein Impf- und Immunitätsnachweis nachzuweisen ist. Vorzugsweise verwenden Sie das folgende Formular „Impf- und Immunitätsnachweisformular“.



### Kontakt für eine **Bewerbung bei den Elisabethinen**

Für ein **Praktikum in der Pflege** senden Sie das ausgefüllte Formular inkl. eines Immunitätsnachweises an [evelin.kerschbaumer@ordensklinikum.at](mailto:evelin.kerschbaumer@ordensklinikum.at).

Für ein **Praktikum in einer anderen Berufsgruppe** senden Sie das ausgefüllte Formular inkl. eines Immunitätsnachweises an [praktikum.eli@ordensklinikum.at](mailto:praktikum.eli@ordensklinikum.at)



### Kontakt für eine **Bewerbung bei den Barmherzigen Schwestern**

Für ein **Praktikum in der Pflege** senden Sie das ausgefüllte Formular inkl. eines Immunitätsnachweises an [Pflege-Praktikum.bhs@ordensklinikum.at](mailto:Pflege-Praktikum.bhs@ordensklinikum.at)

Für ein **Praktikum in einer anderen Berufsgruppe** senden Sie das ausgefüllte Formular inkl. eines Immunitätsnachweises an [praktikum.bhs@ordensklinikum.at](mailto:praktikum.bhs@ordensklinikum.at)