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	☐ Ja ☐ Nein bitte beilegen
SV-Nummer / Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	

Praktikumsbedarf bzw. Status des gewünschten Aufenthalts		
☐	Sonderausbildung für:	
☐	Weiterbildung für:	
☐	Gehobene medizinisch-therapeutisch-diagnostische Gesundheitsberufe/ Ausbildung anderer Gesundheitsberufe: (zB.: Radiologietechnologie, Physiotherapie, Diätologie, Hygiene usw.)	
☐	Gehobener Dienst der Gesundheits- und Krankenpflege (BSc oder Diplom)	Semester/Ausb.Jahr:
☐	Pflegefachassistenz ☐ Pflegeassistenz	Ausb.-Jahr:
☐	Operationstechnische Assistenz (OTA) ☐ Operationsassistenz	Ausb.-Jahr:
☐	Hospitation	
☐	Andere Berufspraktika (zB.: Küche, IT usw.):	

Gewünschter Bereich	
☐	**Konservativer Bereich** Station: Ambulanz:
☐	**Operativer Bereich** Station: Ambulanz:
☐	**Anderer Bereich:**

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

Für ein Praktikum in einer anderen Berufsgruppe senden Sie das ausgefüllte Formular inkl. eines Immunitätsnachweises an 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

Für ein Praktikum in einer anderen Berufsgruppe senden Sie das ausgefüllte Formular inkl. eines Immunitätsnachweises an praktikum.bhs@ordensklinikum.at