Praktikum MmB

Wir freuen uns sehr über Ihr Interesse an einem **Praktikum bei der Caritas im Bereich Menschen mit Behinderung.** Vorab benötigen wir **einige Informationen** um Ihre Anfrage an die zuständige Einrichtung weiterzuleiten.

Pronomen:
- ☐ Er / Ihn
- ☐ Sie / Ihr
- ☐ Sie (formell)
- ☐ Sie / Ihr (neutrale Form)
- ☐ Andere

Vor- & Nachname:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Mobiltelefon:

Praktikumsart:
- ☐ Pflichtpraktikum
- ☐ Freiwilliges Praktikum

Teilbereich:
- ☐ Allg. Bereich Menschen mit Behinderung
- ☐ Kinder und Jugendliche
- ☐ Menschen mit psychischer Erkrankung

Region:
- ☐ Wien
- ☐ NÖ Süd
- ☐ Wr. Neustadt
- ☐ Weinviertel

Ausbildungsstätte (Uni, FH, JobsPlusAusbildung):

Praktikumsdauer:
Von / Bis:

Stundenausmaß:

An welchen Wochentagen können Sie arbeiten:
- ☐ Montag
- ☐ Dienstag
- ☐ Mittwoch
- ☐ Donnerstag
- ☐ Freitag
- ☐ Samstag
- ☐ Sonntag

Sie können in den Schulferien arbeiten?:
- ☐ Ja
- ☐ Nein

Sind Sie über Ihre Ausbildungsstätte unfall- und haftpflichtversichert?
- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Ich bin privat versichert

Meine Präferenz bezüglich der Einrichtung (wir versuchen Ihre Wünsche zu berücksichtigen, leider können wir Ihnen keinen Platz in Ihrer Wunscheinrichtung garantieren):

***Bitte senden Sie uns ebenfalls Ihren Lebenslauf und Ihr Motivationsschreiben**

Einverständnis/Datenschutz:
☐Ich stimme zu, dass die angegebenen Daten an die zuständigen Stellen weitergeleitet werden dürfen.

Wie haben Sie von den Praktika Möglichkeiten bei der Caritas erfahren?:

Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, unseren Fragebogen auszufüllen. Wir schätzen Ihr Interesse an unserem Praktikumsangebot sehr und werden uns so bald wie möglich mit weiteren Informationen bei Ihnen melden. Wir freuen uns darauf, Sie auf Ihrer Reise bei uns zu begleiten und gemeinsam wertvolle Erfahrungen zu sammeln.

- Bis Bald Ihre Zentrale Praktikumskoordination!