

**Bewerbungsbogen für das Schnupperpraktikum
Fachfrau / Fachmann Gesundheit
(Bitte handschriftlich ausfüllen)**



Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Telefon privat:	Natel:
Geburtsdatum:	E-Mail:
Wunschdatum Schnupperpraktikum:	

Schulbildung

Art der Schule:	Ort / Kanton	von:	bis:

Besuchte Freifächer / Hobbys / Freizeitgestaltung:

.....

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers

Der Bewerbung sind beizulegen:

- Kopie des letzten Schulzeugnisses