



Klinikum Wolfsburg | Sauerbruchstraße 7 | 38440 Wolfsburg

**Personalfragebogen für Praktikant\*innen / Famulant\*innen / Hospitant\*innen (w/m/d)**

Famulatur  Hospitation  Schülerpraktikum  sonst. Praktikum

Zeitraum vom ..... bis .....

Aufgrund Ihrer Beschäftigung als Praktikant\*in (w/m/d) bei der Stadt Wolfsburg werden Sie gebeten, die nachstehenden Fragen vollständig und richtig zu beantworten.

Name, Vorname; ggf. Geburtsname	Geburtstag und -ort; Kreis/ Land
Anschrift	Staatsangehörigkeit
Tel.-Nr.	E-Mail
Krankenkasse	Sozialversicherungsnummer
Bestand schon einmal ein Praktikumsverhältnis mit dem Klinikum Wolfsburg bzw. mit der Stadt Wolfsburg? Ja [ ] Nein [ ] Wenn Ja, bitte in die Tabelle eintragen*	

**Vorangegangene Praktika**

Wo	Von	Bis

Wolfsburg, den .....

.....  
Unterschrift Praktikant\*in

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r  
(nur bei minderjährigen Praktikant\*innen)