**Informationssammlung zur Praktikumsplanung**

**Name: Vorname:**

**Aktueller Wohnort:**

(bei Wochenaufenthalter während Studium, bitte diese PLZ angeben)

**Mobilität** (betrifft allfälliges Spitex-Praktikum):

* Führerausweis: JA NEIN  
  (eigenes Auto ist keine Voraussetzung)
* Verkehrssicher mit dem Fahrrad in der Stadt:JA NEIN  
  (eigenes Fahrrad ist keine Voraussetzung)

**Praktikumszuteilung im Fachbereich:**

* Kinderkrankenpflege JA NEIN
* Psychiatrie JA NEIN
* Menschen mit Behinderung JA NEIN

**Praktische Erfahrung** (aus Modul A oder Ausbildung):

Bitte **alle** Tätigkeiten im Gesundheitsbereich, inkl. Praktika, Ausbildung (bei FaGe) unter Angabe der medizinischen Fachrichtung anführen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbeitgeber** | **Abteilung** | **Dauer** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bitte beachten Sie, dass Ihre Angaben der Einteilung der Praktika dienen und nach Möglichkeit berücksichtigt werden.

Bitte Dokument lokal abspeichern, **elektronisch** ausfüllen und **bis spätestens 31.08.2019** als   
**Worddatei** (kein PDF, kein Scan) **per Mail an** [**praktikumsorganisation.pflege@zhaw.ch**](mailto:praktikumsorganisation.pflege@zhaw.ch)senden.