

Name: _____

Anschrift: _____

E-mail: _____

Datum: _____

Tel.: _____

Universitätsklinikum Bonn
Jugend- und Auszubildendenvertretung des UKB
Personalrat / Haus 329
Sigmund-Freud-Straße 25

53127 Bonn

Übernahme nach der Ausbildung

Sehr geehrte Jugend- und Auszubildendenvertretung,

in Kürze werde ich meine Prüfung/ Examen zur/m _____ ablegen und möchte nach Bestehen dieser weiter am UKB beschäftigt werden.

Deshalb habe ich mich für folgende Stationen/Bereiche/Abteilungen beworben:

Datum d. Bewerbung	Station/Bereich/Abteilung	Adressat/Empfänger/Ansprechpartner

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift _____

Name

Anlage

Kopie Bewerbungsanschreiben