Personalbogen

Universität Vechta

Koordination Wissenschaftliche Weiterbildung

Berufsanerkennungsjahr

Driverstraße 22

49377 Vechta

**Bitte digital ausfüllen und per E-Mail an** **sekretariat.baj@uni-vechta.de****.**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Privatanschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon (privat) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail (privat) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Ich habe mein Berufsanerkennungsjahr in folgender Einrichtung abgeleistet:

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Praxisstelle | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon (privat) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail (privat) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zeitraum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Falls Sie Ihr Anerkennungsjahr in zwei Einrichtungen abgeleistet haben, bitte die zweite Stelle im folgendem Feld angeben:

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Praxisstelle | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon (privat) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail (privat) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zeitraum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Ort, Datum Unterschrift