

Sehr geehrte Unterstützer (m/w/d),

vielen Dank, dass Sie uns in der aktuellen Situation unterstützen möchten. Damit wir Ihren Einsatz optimal planen können, bitten wir Sie, die nachstehenden Fragen zu beantworten. Anhand Ihrer Rückmeldung und dem aktuellen Bedarf in unseren Krankenhäuser können wir Ihren Einsatz organisieren.

Vielen Dank im Voraus und bleiben Sie gesund!

Ihr KRH

Allgemeine Angaben

(bitte ausfüllen)

Anrede:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Sind Sie bereits im KRH angestellt: Ja Nein

Qualifikation: _____ Verfügbar ab: _____

Verfügbar bis: _____

Wie erreichen Sie den Einsatzort?

(bitte ankreuzen)

Öffentliche Verkehrsmittel

PKW

Fahrrad, zu Fuß

Welche unserer Krankenhausstandorte kommen für Sie in Frage ?

(bitte ankreuzen)

Siloah	Wunstorf
Lehrte	Gehrden
Neustadt am Rübenberge	Langenhagen
Laatzen	Großburgwedel
Nordstadt	

Zu welchen Zeiten könnten Sie uns unterstützen ?

(bitte ankreuzen)

		Wochentage						
		Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
Dienstzeiten	Früh (6:00-14:00)							
	Mittel (9:00-15:00)							
	Spät (13:00-21:00)							
	Nacht (20:00-06:00)							

Welche unserer Fachabteilungen kommen für Sie in Frage ?

(bitte ankreuzen)

Chirurgie	Zentrale Notaufnahme
Gynäkologie	ITS-intensiv
Urologie	Psychatrie
Geriatrie	Endoskopie
Innere Medizin	Neurologie
OP	Anästhesie
Dialyse	Geburtshilfe
Labor	Aufnahmezentrum

Sonstige: _____

Bitte fügen Sie das ausgefüllte PDF Ihrer Bewerbung bei. Dafür speichern Sie dieses auf Ihrem Endgerät und fügen es anschließend über unser Bewerberportal Ihren Unterlagen hinzu.

(Wichtig: Das Formular muss zuvor gespeichert werden)