|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| An    Geschäftsbereich Personal  der Uniklinik RWTH Aachen | | Klinik / Institut / Bereich:    Zuständig für Rückfragen  Name:  Telefon: | | |
| 1. **Antrag auf** | | | |
| Einstellung | | Weiterbeschäftigung | |
| 1. **Persönliche Daten** | | | |
| Anrede | Vorname | | Name |
|  |  | |  |
| Tätigkeit als | | Geburtsdatum | |
|  | |  | |
| Straße / Hausnummer | | PLZ / Wohnort | |
|  | |  | |
| Nationalität | E-Mail Adresse | | Telefon / Handy |
|  |  | |  |
| 1. **Tätigkeit** | | | |
| Hospitant (maximal 3 Monate)  Schulpraktikum  freiwilliges Praktikum (maximal 3 Monate)  Praktikum im Rahmen einer Ausbildung / Weiterbildung / Umschulung (bitte Nachweis beifügen)  Praktikum zur Studienarbeit  Praktikum zur Erstellung der Bachelorarbeit  Praktikum zur Erstellung der Masterarbeit  Praktikum zur Erstellung der Doktorarbeit  Praktikum mit Entgelt in Höhe von       Euro  Stipendiat / Stipendiatin (mit Stipendiumszusage)  Gastwissenschaftler/in (maximal 3 Monate, sonst bitte Beschäftigungsnachweis beifügen) | | | |
| 1. **Bestehende Voraussetzungen** | | | |
| Patientenkontakt | | | |
| Gefahrstoffkontakt  Kontakt zu humanem Material (Blut, Gewebe, Zellen,…) | | | |
| 1. **Beschäftigungsdauer** | | | |
| ab dem       bzw. frühestmöglich ab | | | |
| bis zum | | | |
| **Datum und Unterschrift des/der Direktors/Direktorin bzw. Leiter/in oder Vertreter/in** | | | |
| Aachen, | | | |