

Angaben für ein Stellenangebot in der Ausbildungsplatzbörse der Sächsischen Landesärztekammer

Angaben der Praxis

Ausbildungsstätte

Titel, Vor- und Zuname / Medizinisches Versorgungszentrum/ Gemeinschaftspraxis / Praxisgemeinschaft

Praxisanschrift:

Telefonnummer

Fax-Nummer

E-Mail

Webseite

Fachgebiet:

**Ansprechpartner für
Rückfragen:**

**geplanter
Ausbildungsbeginn:**

Bewerbungsfrist:

**Wie soll die Bewerbung
erfolgen?**

- per Mail
 per Post

Ist ein Praktikum in der Praxis vor Beginn der Ausbildung möglich (z.B. im Rahmen eines Schulpraktikums zur Berufserkundung)?

- ja nein

- Das Ausbildungsplatzangebot soll mit den hier angegebenen Praxisdaten auf der Homepage der Sächsischen Landesärztekammer veröffentlicht werden. **

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und darin enthaltene personenbezogenen Daten zum Zwecke der Ausbildungsplatzvermittlung von der Sächsischen Landesärztekammer verarbeitet werden. Dies beinhaltet im Falle

** auch die Online-Veröffentlichung Ihrer angegebenen Praxisdaten.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Die Veröffentlichung des Inserats erfolgt nach Prüfung auf der Homepage der SLÄK (www.slaek.de). Das Ausbildungsplatzangebot wird nach Eintragung eines Ausbildungsverhältnisses bei der Sächsischen Landesärztekammer gelöscht. Spätestens jedoch 3 Monate nach dem regulären Ausbildungsbeginn.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Ansprechpartner: Referat Medizinische Fachangestellte (Ausbildung)
Tel: 0351 8267 -170, -171, -173
E-Mail: mfa@slaek.de