



An die
Tierklinik für Reproduktionsmedizin und Neugeborenenkunde
Frankfurter Str. 106
35392 Gießen

Anfrage Schulpraktikum

Bitte ankreuzen: Ich bin interessiert an einem Schulpraktikum für den Beruf der/des

- Tierärztin/Tierarztes
- Tierpflegerin/Tierpflegers (Forschung und Klinik)
- Tiermedizinischen Fachangestellten

Zeitraum: von _____
bis _____

Persönliche Angaben	
Vorname, Nachname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
E-Mail	
Angaben zur Schule	
Name der Schule	
Klasse:	
Betreuer*in/Lehrer*in	
Telefon	

Die Rahmenbedingungen des Praktikums (Informationsblatt Schulpraktikum) habe ich zur Kenntnis genommen.

X

Datum, Unterschrift Praktikant*in

X

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r