



Fragebogen Praktikum

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer _____

E-Mailadresse: _____

Hochschule: _____

Studiengang: _____

Studienschwerpunkt: _____

Semester: _____

Dauer des Praktikums: _____

**Umfang des Praktikums
(Stunden/Woche)** _____

Angestrebter Zeitraum: _____

Wie sind Sie auf Gesundheitswirtschaft Nordwest e. V. aufmerksam geworden?



Aus welchem Grund möchten Sie Ihr Praktikum bei Gesundheitswirtschaft Nordwest e.V. durchführen?

Welche Themenbereiche/Aufgabenbereiche interessieren Sie besonders?
