



Westfalz-Klinikum
GmbH

Dieses ausgefüllte Formular muss der neue Bewerber zusammen mit seinen aussagefähigen Bewerbungsunterlagen bei der Personalabteilung einreichen:

Angaben zum Mitarbeiter der Westfalz-Klinikum GmbH:

Name, Vorname

Personalnummer

Abteilung, Standort

Datum, Unterschrift Mitarbeiter

Angaben zum Bewerber bei der Westfalz-Klinikum GmbH:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Bewerbung auf die Stelle zum/zur _____

Datum, Unterschrift Bewerber

