

BEWERBUNG

um die ausgeschriebene Planstelle einer
freiberuflichen **HEBAMME**
für ÖGK, BVAEB und SVS

mit dem Berufssitz in und

Besetzungszeitpunkt (laut Stellenausschreibung)

1. Persönliche Daten:

Name:

SVNR: Geb.Datum:

Staatsbürgerschaft:

Wohnadresse:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Handynummer:

E-Mail:

2. Grundvoraussetzungen:

- a) Nachweis über die Eintragung in das **Hebammenregister**
- b) nach Abschluss der Berufsausbildung eine mindestens **einjährige Berufserfahrung** (bei Teilzeit entsprechend länger) in einer Krankenanstalt, einer sonstigen Gesundheitseinrichtung oder im niedergelassenen Bereich der Hebammentätigkeit

Nachweis der Ausübung der Hebammentätigkeit:

Name des Dienstgebers	Beschäftigt als	Zeitraum von – bis (Monat/Jahr)	Anzahl der Wochenstunden
	Hebamme	bis	

c) Berufssitz:

Bezirk:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

Handynummer:

E-Mail:

3. Angaben zur Ordination:

Ich betreibe an unter Pkt. 2c) genanntem Berufssitz eine Ordination:

Ja

Nein

Ich betreibe an einem anderen Standort eine Ordination (wenn zutreffend)

Straße:

PLZ, Ort:

4. Hausgeburt:

Ich biete im Rahmen meiner vertraglichen Tätigkeit Hausgeburten/Praxisgeburten an:

Ja

Nein

Diese Information hat keinen Einfluss auf das Bewerbungsverfahren. Sie dient zur Information an Versicherte.

