

# Mitarbeiterbogen Krankenhaushilfe

## Personalien

.....  
Familiennamenam Vornam

.....  
Erlernter Beruf

.....  
Anschrift Telefon

..... geb. am .....  
Familienstand Konfektionsgröße für Kittel

.....  
Staatsangehörigkeit Religion

## Versicherungsverhältnis

Krankenkasse:

Die Unfall- und Haftpflichtversicherung wird über das Krankenhaus abgeschlossen. Es wird empfohlen, eine Haftpflichtversicherung abzuschließen.

## Einsatzmöglichkeit

Ich kann einmal wöchentlich / alle 2 Wochen Dienst tun

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

## Fremdsprachenkenntnisse

## Schweigepflicht

Mir ist bekannt, dass ich Informationen über Patienten, die ich bei meiner Tätigkeit im Krankenhaus erfahre, nicht an Dritte weitergeben darf. Das gilt auch über die Zeit meiner Zugehörigkeit zur Krankenhaushilfe hinaus.

Ort, den ..... Datum Unterschrift