

## Berufsfelderkundung am UKM – Anmeldeformular

Angaben zu meiner Person:

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Hausnummer:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Schule:	_____	betreuende Lehrkraft:	_____
Jahrgangsstufe:	_____		

## Berufsfelderkundung am UKM

Terminauswahl (bitte ankreuzen)    Dienstag, 08.04.2025                     Dienstag, 01.07.2025

## Gewünschter Einsatzbereich (bitte ankreuzen)

- Geschäftsbereich Pflegeentwicklung – Die praktische Ausbildung zur Pflegefachkraft (*nur am 01.07.2025*)
- UKM – Multitalent - Medizinische\*r Fachangestellte\*r im Klinikalltag
- Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie – Ein Tag in der Unfallchirurgie
- UKM IM GmbH – Sicherheitstechnik im Krankenhaus
- UKM ProTec GmbH – Mein Tag in den Orthopädischen Werkstätten
- UKM IM GmbH – Elektroniker\*in der Energie- und Gebäudetechnik – Die Spannungsversorgung am UKM
- Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde – Ein Tag als Zahnmedizinische\*r Fachangestellte\*r (*nur am 01.07.2025*)

## Kontakt

Universitätsklinikum Münster  
Geschäftsbereich Personal und Recht, Personalentwicklung  
Albert-Schweitzer-Campus 1, Gebäude D5  
Anfahrtsadresse: Tondernstraße 15-17, 48149 Münster  
oder per Mail an: [berufsfelderkundung@ukmuenster.de](mailto:berufsfelderkundung@ukmuenster.de) (als PDF/Scan)