

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, 24.03.2026

☐

Mittwoch, 08.07.2026

☐

Gewünschter Einsatzbereich (bitte ankreuzen)

UKM – Multitalent – Medizinische*r Fachangestellte*r im Klinikalltag

Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie – Ein Tag in der Unfallchirurgie (nur am 24.03.2026)

UKM IM GmbH – Einblick in den Beruf der/des Bauzeichner*in (nur am 08.07.2026)

UKM ProTec GmbH – Mein Tag in den Orthopädischen Werkstätten

Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde – Ein Tag als Zahnmedizinische*r Fachangestellte*r

☐
☐
☐
☐
☐

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 (als PDF/Scan)