

DRK Gemeinnützige Krankenhaus GmbH Sachsen
DRK Krankenhaus Lichtenstein Gemeinnützige GmbH
DRK Klinikservicegesellschaft Sachsen mbH
Geschäftsführung

Antragsformular „Mitarbeiter werben Mitarbeiter“

Anlage 1

Das Antragsformular ist vom werbenden Mitarbeiter und dem Bewerber auszufüllen und zu unterschreiben. Der Bewerber fügt das Formular der Bewerbung bei. Bitte alle Angaben in Druckbuchstaben ausfüllen.

Bewerbung für offene Stelle/Position:

Angaben zum Bewerber:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Mitarbeiter:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

(werbender Mitarbeiter, mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass es sich bei dem Bewerber/Bewerberin um einen persönlichen Kontakt im Sinne der Teilnahmebedingungen handelt)

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bewerber)

* Aus Gründen der besseren Lesbarkeit haben wir uns durchgängig für die „männliche“ Schreibweise von Begriffen wie „Mitarbeiter“ entschieden. Diese Formulierungen sind bitte als geschlechtsneutral zu verstehen.