

Mitarbeitende werben Mitarbeitende (MwM) in der Pflege

Empfehlungsformular

Angaben des werbenden Mitarbeitenden:

Name:
Vorname:
Einrichtung:
Position:

Angaben des empfohlenen Mitarbeitenden (Bewerbende):

Name:
Vorname:
E-Mail-Adresse:
Telefonnummer:

Empfohlene Position:

Pflegefachkraft (m/w/d)
Pflegefachassistenz (m/w/d)
Pflegeassistenz (m/w/d) mit LG1 und LG2

Bestätigung zur Nutzung der personenbezogenen Daten

Hiermit wird bestätigt, dass sich der o. g. Bewerbende auf die Empfehlung des o. g. werbenden Mitarbeitenden auf die angekreuzte Position bewerben wird. Zum Zwecke der weiteren Bearbeitung im Rahmen des Programms „Mitarbeitende werben Mitarbeitende (MwM)“ dürfen die personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden.

Datum, Unterschrift des werbenden Mitarbeitenden

Datum, Unterschrift des empfohlenen Mitarbeitenden