



Bewerbung Dümmerländer Workshop Schweinepraxis 2020

28. bis 29. August 2020

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

(Bitte alle Felder ausfüllen!!!)

(1) Schulausbildung von: bis: Schule:

(2) Berufsausbildung von: bis: Unternehmen: Abschluss:

(3) Studium: von: aktuelles Semester:

(4) Praktika: von: bis: Unternehmen / Praxis:

von: bis: Unternehmen / Praxis:

von: bis: Unternehmen / Praxis:



Haben Sie bisher Erfahrungen in der Nutztierhaltung/Nutztiermedizin gesammelt? Wenn ja welche?

Warum möchten Sie an unserem Workshop Schweinepraxis teilnehmen?

Was sind Ihre Erwartungen an unseren Workshop Schweinepraxis?

Ort und Datum

Unterschrift

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis Dümmerland

z. Hd. Thomas Kornhoff

Bahnhofstraße 40

49439 Steinfeld

E-Mail: tkornhoff@duemmerland.de