……………………

 Leoben, ………………………

**BETRIFFT: freiwillige Famulatur**

Sehr geehrte ………………………!

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Famulatur an unserer Abteilung. Sie können in der Zeit vom ……………….. bis zum …………………. an der Abteilung für Gynäkologie und Geburtshilfe des LKH Hochsteiermark, Standort Leoben unter folgenden Bedingungen famulieren:

1. Die Famulatur begründet kein Dienstverhältnis zur KAGes.

2. Die KAGes übernimmt keine Haftung für Erkrankungen, Unfälle oder sonstige Schäden, die Sie während ihrer Tätigkeit bei uns erleiden.

3. Sie sind zur Verschwiegenheit über alle persönlichen Tatsachen, die Sie während Ihrer Famulatur erfahren, verpflichtet.

4. Sie können an der Verpflegung zu denselben Bedingungen wie die Anstaltsbediensteten teilnehmen (dies gilt auch für die Unterkunft, die wir zur Verfügung stellen können). Sollten Sie eine Unterkunft benötigen, verweisen wir Sie auf das Sekretariat der Verwaltungsdirektion (Tel.-Nr.: 0043/3842-401-2457).

5. Ein Famulantentaggeld kann leider nicht gewährt werden.

6. Parkmöglichkeiten stehen im Bereich des Krankenhauses leider nicht zur Verfügung.

7. Eine Bestätigung über die Famulatur wird Ihnen zu Famulaturende ausgestellt.

8. Bei Antritt der Famulatur ist ein Ihrem Einsatzbereich entsprechender Impfstatus mit

 dem Formular „Immunitätsnachweis PraktikantInnen/Kurzzeitbeschäftigte im

 patientennahen Bereich“ nachzuweisen.

Wir erwarten Sie zum Antritt Ihrer Famulatur am ………….. um 7:30 Uhr im Chefsekretariat der Abteilung im 6. Stock und verbleiben bis dahin

mit freundlichen Grüßen

Prim. Priv. Doz. Dr. Thomas Aigmüller

Als Zeichen Ihres Einverständnisses der o. a. Bedingungen werden Sie gebeten, dieses Schreiben am Tag des Antrittes im Chefsekretariat der Abteilung unterfertigt abzugeben.

 .........................................................

 Datum/Unterschrift des Famulanten