

Institution:				
Ansprechperson: Adresse:				
PLZ, Ort:				
,		<del></del>		
Praxiseinsatz in Ihr	er Institution			
Marco Stocker, +41	71 626 50 85, marco.	stocker@srk-th	urgau.ch	
Guten Tag				
Praxis-Einsatz organ möglich ist, senden S Der Praxiseinsatz da	er Teilnehmer des Le nisiert. Sobald die Dat Sie bitte eine Kopie de nuert 12 Arbeitstage. I age geleistet werden.	ten festgelegt si es Formulars po Der Einsatz soll	ind oder wenn ein Eir er E-Mail an uns zurü I innerhalb von 6 Woo	nsatz nicht lick. chen stattfinden
Für Fragen stehen w	vir gerne zur Verfügur	ng.		
Herzliche Grüsse un	d vielen Dank für Ihr l	Engagement		
Schweizerisches Rot Kanton Thurgau	tes Kreuz			
Marco Stocker Fachverantwortlicher	r Lehrgang Pflegehelf	fende SRK		
Praktikant/-in Name, Vorname: Adresse: PLZ, Ort:			LG-Nr.: Tel.: E-Mail:	
Praxiseinsatz ist mög	glich: 📮 ja	☐ nein Grund	d:	
Daten				T
Datum:		Unterschrift:		

