



Anforderungen / Bemerkungen

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| geeignet für | Schüler/-innen |
| Praktikumsdauer | 1 Woche |
| Zeitraum | nach Absprache |
| Standort(e) | Esmarchstraße 50, 25746 Heide |

| | |
|----------------------------|---|
| Firma / Institution | WKK Heide- Bildungszentrum für Berufe im Gesundheitswesen |
| Adresse | Esmarchstraße 50, 25746 Heide |
| Betriebsgröße | über 100 Personen |
| Fax | 0481 785 2909 |
| E-Mail | aborgfeld@wkk-hei.de |
| Website | https://www.westkuestenklinikum.de/ |

Bewerbung

| | |
|-------------------|---|
| per E-Mail | Frau Alexa Borgfeld aborgfeld@wkk-hei.de |
|-------------------|---|