[Ihr Name]

Examinierte(r) Krankenpfleger(in)

[Telefon]  |  [E-Mail-Adresse]   |  [Straße Hausnummer, PLZ Ort]

# Übersicht

[Fügen Sie hier eine kurze, auf einen Absatz beschränkte Übersicht über Ihre berufliche Laufbahn hinzu. Wenn Sie Platzhaltertext ersetzen möchten, markieren Sie ihn einfach, und beginnen Sie mit der Eingabe. (Schließen Sie am besten keine Leerzeichen rechts oder links der Zeichen in die Markierung ein.) Sie können die gesamte Textformatierung in diesem Lebenslauf mit nur einem Klick auf der Registerkarte "Start" in der Gruppe "Formatvorlagen" anwenden.]

# Referenzen

|  |  |
| --- | --- |
| **Abschlussprüfung** | [Jahr des Abschlusses] |
| **Zulassung** | [Jahr der Zulassung] |

# Berufserfahrung

|  |  |
| --- | --- |
| **[Position], [Name des Arbeitgebers], [Ort, Bundesland]** | [Jahre von - bis] |
| **[Position], [Name des Arbeitgebers], [Ort, Bundesland]** | [Jahre von - bis] |
| **[Position], [Name des Arbeitgebers], [Ort, Bundesland]** | [Jahre von - bis] |
| **[Position], [Name des Arbeitgebers], [Ort, Bundesland]** | [Jahre von - bis] |

# Ausbildung

|  |  |
| --- | --- |
| **Krankenpflegeschule [Name der Schule], [Ort, Bundesland]** | [Jahre von - bis] |
| [Hatten Sie ein Stipendium oder haben Sie Ihren Abschluss mit Auszeichnung gemacht? Dann ist dies die Stelle, an der Sie darauf hinweisen sollten!] |  |

# Zugehörigkeiten

|  |  |
| --- | --- |
| **DBfK** | [Jahre von - bis] |
| Österreich: ÖGKV | [Jahre von - bis] |

# Gemeinnützige Arbeit

|  |  |
| --- | --- |
| **[Position], [Name der Organisation], [Ort, Bundesland]** | [Jahre von - bis] |
| [Beschreiben Sie hier Ihre gemeinnützige Tätigkeit, oder verwenden Sie diesen Abschnitt für Auszeichnungen oder andere Bereiche, in denen Sie besondere Anerkennung erfahren haben. Zum Hinzufügen oder Löschen einer Zeile aus dieser oder einer anderen einer Tabelle in diesem Lebenslauf klicken Sie in die Zeile, und klicken Sie dann im Menüband unter "Tabellentools" auf der Registerkarte "Layout" auf die Option "Einfügen" oder "Löschen".] |  |