



# MAX MUSTERMANN

## PFLEGEFACHKRAFT

### PERSÖNLICHE DATEN

**Geburtsdatum:** 01.01.1995  
**Adresse:** Musterstr. 23, 12345 Musterstadt  
**Telefon:** (0176) 1234 5678  
**E-Mail:** max.muster@mail.de

### KENNTNISSE

- Gute MS-Office-Kenntnisse
- Englisch und Französisch (B1)
- Führerschein Klasse B
- Elektronische Patientenakte (ePA) (fortgeschritten)
- Krankenhausinformationssystem (KIS & ORBIS) (fortgeschritten)

### PERSÖNLICHE STÄRKEN

- Verantwortungsbewusstsein
- Einfühlungsvermögen
- Teamfähigkeit
- Zuverlässigkeit

### BERUFSERFAHRUNG

- 07/2020 BIS HEUTE**  
Gesundheits- und Krankenpfleger sowie Betriebliche Gesundheitsmanager  
Vorlagenklinik, 23456 Vorlagenhausen
- 08/2018 – 06/2020**  
Gesundheits- und Krankenpfleger  
Vorlagenklinik, 23456 Vorlagenhausen

### FORTBILDUNG

- 11/2019 – 03/2020**  
Berufsbegleitende Weiterbildung Betriebliches Gesundheitsmanagement (IHK) als Fernstudium XYZ Studieninstitut, 56789 Beispielhausen
- 03/2019**  
Lehrgang Infektionskontrolle  
Exemplar-Spital, 45678 Exemplarstadt

### SCHULE UND BILDUNG

- 09/2014 – 07/2018**  
Ausbildung zum Gesundheits- und Krankenpfleger  
Vorlagenklinik, 23456 Vorlagenhausen
- 08/2013 – 08/2014**  
Freiwilliges Soziales Jahr (FSJ)  
Vorlagenklinik, 23456 Vorlagenhausen
- 04/2013**  
Abitur  
Mustergymnasium, 12345 Musterstadt