

 <p>medNEXT GmbH PROFESSIONELL - PRAXISNAH - PERSÖNLICH</p>	<p>Qualitätsmanagement Verschwiegenheit Praktikant</p>	<p>medNEXT GmbH Tuchmacherstr.12a 84524 Neuötting</p>
--	---	---

VERSCHWIEGENHEITSERKLÄRUNG für Praktika

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Hiermit verpflichte ich mich, über alle personenbezogenen Daten, über die ich im Rahmen meines Praktikums Kenntnis erlange vertraulich zu behandeln und hierüber gegenüber Dritten Verschwiegenheit zu bewahren.

Die Verpflichtung erstreckt sich auch auf alle Organisationsbereiche.

Diese Verpflichtung bleibt auch nach Beendigung des Praktikums bestehen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Praktikanten: _____

F. Spannbrucker

medNEXT GmbH
medatixx Servicepartner
Tuchmacherstr. 12a | 84524 Neuötting
Telefon 08671-88 54 0 | Fax -88 54 20
info@medNEXT.de | www.medNEXT.de

Erstellt von: Admin	Freigegeben von: Admin	Geprüft von: Admin
Erstellt am: 01.02.2022	Freigegeben am: 18.12.2023	Geprüft am: 27.02.2023
Version: 4	Seite 1 von 1	Letzte Änderung am: 18.12.2023