



Fachoberschule Klasse 11 Meldung Praktikumsplatz

Firmenname Rehabilitationszentrum Oldenburg GmbH

Firmenanschrift:

Straße

Brandenburger Straße 31

PLZ und Ort

26133 Oldenburg

Ansprechpartner: Herr Kossow / Frau Folkerts

Telefonnummer: 0441 405-2457 / -2458

Email:

kossow.thorsten@reha-ol.de / folkerts.ursel@reha-ol.de

Homepage: www.rehazentrum-oldenburg.de

Stellenbezeichnung: -Anleitung:

(Bitte genaue Bezeichnung
des Praktikumsfeldes
sowie eine kurze
Beschreibung der Tätigkeit
angeben)

*zur therapeutisch orientierten Rehabilitations- und
Behandlungspflege

*zur Umsetzung von Therapieinhalten zum Wiedererlangen
von Fähigkeiten

-Mitwirken bei der Organisation des Pflegebereichs

-Mitarbeit im interdisziplinären Team

**Besonderheiten/
Voraussetzung:**

-Interesse an der rehabilitativen Versorgung

-Freundlichkeit

-kommunikativer und respektvoller Umgang mit Patienten
und Mitarbeitern

-Motivation und Engagement

Speichern

Senden an: <mailto:S.Kuethe@bbs2leer.de>