

Antrag auf Zulassung für die Weiterbildung zur Leitung einer Station / Pflegegruppe

Persönliche Daten

Name _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Geburtsort _____
PLZ, Wohnort _____ Telefon _____
Straße _____ E-Mail _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Zulassung für die Weiterbildung zur Leitung einer Station / Pflegegruppe am Diakonie-Klinikum Schwäbisch Hall gGmbH.

Für den Termin zum _____

Arbeitsplatz

Einrichtung
(Krankenhaus / Altenhilfe/ Ambulante Pflege): _____

Arbeitsbereich
(z. B. Fachdisziplin, Funktionsbereich): _____

Anschrift und Telefon des Arbeitsplatzes: _____

Geben Sie bitte eine kurze Übersicht Ihrer Arbeitsbereiche nach dem Examen auf der Rückseite ➤

Staatliche Anerkennung als _____ am: _____

Zusätzliche Ausbildung als _____ am: _____

Berufsausbildung/-tätigkeit vor Eintritt in die pflegerische Ausbildung

Die aufgeführten Daten sind für das Weiterbildungszeugnis gesetzlich erforderlich. Das Einverständnis der Teilnehmer/-innen zur Nutzung der Daten für die Erstellung des Weiterbildungszeugnisses und zur Organisation des Kurses wird vorausgesetzt.

Bewerbungsunterlagen:

- Bewerbungsschreiben oder Formblatt
- Tabellarischer Lebenslauf mit Passbild
- Kopie des Abschlussdiploms und staatliche Anerkennung (Urkunde)
- Beurteilungen aus der beruflichen Praxis

Übersicht Ihrer Arbeitsbereiche nach dem Examen

Name, Vorname _____