



Angaben des Teilnehmers

Name:	
Nachname:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Mitgliedsnummer Pflegekammer RLP:	
Einzureichende Unterlagen	Lebenslauf, Bestätigung Berufserfahrung als Fachkraft seit mind. einem Jahr (durch Arbeitgeber), Berufsurkunde

Angaben der Einrichtung

Name der Einrichtung:	
Träger:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
Telefon	
E-Mail	
Ansprechpartner:	

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass wir die Teilnahme des o.g. Mitarbeiters an der Weiterbildung „Praxisanleiter in der Pflege“ befürworten.

Die Kosten für die Weiterbildung von 1.700 € trägt

der Mitarbeiter

(zutreffendes bitte ankreuzen)

die Einrichtung

Hinweis: aufgrund der Pflegeberufe- Ausbildungsfinanzierungsverordnung können die Kosten für die Qualifizierung der Praxisanleitung über das zu verhandelnde Ausbildungsbudget refinanziert werden (§5 Abs. 1, §6 Abs. 1 i.V.m. Anlage 1 der Verordnung)

Ich nehme an der Informationsveranstaltung für angemeldete und interessierte am
12.02.2020, 15.30 Uhr, teil.

Bitte bis zum 23.03.2020 zurücksenden an: weiterbildungsstaette@caritas-speyer.de oder Fax an
0621/95304-699 (Anmeldeschluss!)

Datum, Unterschrift Teilnehmer

Datum, Stempel, Unterschrift Einrichtung