

Anmeldung zu einer Fortbildung

Wir bitten Sie dieses Formular direkt mit Ihrem PC auszufüllen, zu unterschreiben und per Fax, mit der Post oder als Scan per E-Mail an uns zu senden. Vielen Dank!

Hiermit melde ich die folgende Mitarbeiterin / den folgenden Mitarbeiter zu der untenstehenden Fortbildung an.

DIGAB-akkreditierter Basiskurs Pflegefachkraft für außerklinische Beatmung

Termin: 31.01., 01.02., 02.02., 15.02., 16.02. und 17.02.23

Seminarort: Asklepios Klinik Gauting GmbH, Robert-Koch-Allee 2, Haus 23, 82131 Gauting

Teilnehmer/-in: Nachname, Vorname(n)

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ausbildung als examinierte/r:

Könnten Sie bitte eine Kopie der Urkunde der Anmeldung beifügen.

Gesundheits- und Krankenpfleger / in bzw. Krankenschwester / Krankenpfleger

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger / in bzw. Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger

Altenpfleger / in

Berufserfahrung mit beatmeten Patienten vor Kursbeginn:

keine / weniger als 12 Monate

mehr als 12 Monate

Arbeitgeber:

Rechnungsanschrift: (falls vom Arbeitgeber bzw. Teilnehmer abweichend)

Beschäftigungsumfang (in %)

Rechnung an: Arbeitgeber

Teilnehmer/-in

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis zur Verarbeitung der Daten Ihrer Mitarbeiter und Ihres Unternehmens bzw. Ihr Einverständnis zur Verarbeitung Ihrer eigenen Daten.

Datum:

Stempel,

Unterschrift:

des Arbeitgebers bzw. des Teilnehmers