

Anmeldung

Fachweiterbildung psychiatrische Pflege und Betreuung

Persönliche Angaben (bitte in Blockschrift oder Onlineformular ausfüllen)

Name*	
Vorname*	
Geburtsdatum*	
Strasse*	
PLZ/Ort*	
Telefon privat*	
Natel	
E-Mail privat*	
<i>Arbeitgeber*</i>	
<i>Strasse*</i>	
<i>PLZ/Ort*</i>	
<i>Telefon Geschäft*</i>	

Berufsausbildung(en)*

Von	Bis	Ausbildung	Ausbildungsort

Berufspraxis seit Abschluss der Berufsausbildung*

Von (Tag/Monat/Jahr)	Bis (Tag/Monat/Jahr)	Funktion	Arbeitgeber	Stellen- prozent

Beilagen*

- Ausbildungsabschlüsse
- sämtliche Arbeitszeugnisse seit Abschluss der Berufsausbildung
- Empfehlungsschreiben des Arbeitgebers

Unterschriften*

Teilnehmer*in

- Ich melde mich zur Fachweiterbildung Psychiatrie FWPSY-_____ von H+ Bildung und der Vereinigung Pflegekader Psychiatrie Schweiz an.
- Ich melde mich auch für den Prüfungsvorbereitungsworkshop (2 Tage) an

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Vorgesetzte (Pflegedienstleitung oder Geschäftsleitung)

Ort, Datum _____ Unterschrift/ Stempel _____

Korrespondenzadresse Privat Geschäft

Rechnungsadresse Privat Geschäft

Anmeldung bitte einsenden an: H+ Bildung
Heidi Bruder
Hintere Bahnhofstrasse 32
5000 Aarau

* = Angaben erforderlich