

Anmeldung

Fachweiterbildung psychiatrische Pflege und Betreuung

Persönliche Angaben (bitte in Blockschrift und vollständig ausfüllen)

Anrede	
Vorname	
Name	
Strasse	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail privat	
Telefon privat	
Arbeitgeber	
Strasse	
PLZ/Ort	
Telefon Geschäft	

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
oder als PDF an heidi.bruder@hplus-bildung.ch

alle Angaben sind erforderlich

Version 1 Datum: 19.03.2024		© H+ Bildung
Ersetzt Version: 2017	Autor: Heidi Bruder	Seite 2