



**OdA GS Aargau**

Fördert Gesundheits- und Sozialberufe

## Anmeldung

### **Fachweiterbildung Langzeitpflege und -betreuung**

Modularer Zulassungslehrgang zur eidgenössischen Berufsprüfung Fachmann/-frau Langzeitpflege 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 (Monat/Jahr)	Bis (Monat/Jahr)	Funktion	Arbeitgeber	Stellen- prozent

## Beilagen\*

- Ausbildungsabschlüsse
- sämtliche Arbeitszeugnisse seit Abschluss der Berufsausbildung
- Empfehlungsschreiben des Arbeitgebers
- Arbeitgeberbestätigung über den Praxiserwerb der Handlungskompetenzen

## Unterschriften\*

### TeilnehmerIn

- Ich melde mich nur zur Fachweiterbildung Langzeitpflege und –betreuung FaLB-\_\_\_\_ von H+ Bildung und OdA Gesundheit und Soziales Aargau an
- Ich melde mich auch für den Prüfungsvorbereitungsworkshop (2 Tage) an

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Vorgesetzte (Pflegedienstleitung oder Heimleitung)

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/ Stempel \_\_\_\_\_

- Arbeitgeber ist Mitglied der OdA GS Aargau

Korrespondenzadresse  Privat  Geschäft

Rechnungsadresse  Privat  Geschäft

**Anmeldung bitte einsenden an: H+ Bildung**  
Beat Bättig  
Rain 36  
5000 Aarau

\* = Angaben erforderlich