

Anmeldung

Modularer Lehrgang Anerkennung ausländischer Pflegeabschlüsse

SRK-anerkannt

Persönliche Angaben (bitte in Blockschrift ausfüllen)

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

Beilagen zwingend beizulegen

- Arbeitgeberbestätigung über die Anstellung als Fachfrau/Fachmann Gesundheit
- SRK-Entscheid mit den Auflagen zu den ergänzenden Bildungsmaßnahmen
- Nachweis über die Sprachkompetenz auf Niveau B2 (Einstufungstest, Kursausweis)

Module

- Modul Medizinaltechnische Verrichtungen (11 Tage) **MTV**
- Modul Professionalität und Klienten Zentrierung (3 Tage) **PKZ**

Die Modulzuteilung erfolgt durch H+ Bildung gemäss dem Entscheid des SRK.

Unterschriften

Rechnungsadresse privat Geschäft

Teilnehmer*in

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“. Diese können unter www.hplus-bildung.ch heruntergeladen werden.

Vorgesetzte (Pflegedienstleitung oder Geschäftsleitung)

Als Arbeitgeber nehme ich davon Kenntnis, dass meine Mitarbeiterin dieses Fachseminar besucht und stelle ihr die notwendige Unterstützung für die Erreichung der Transferziele zur Verfügung

Ort, Datum _____ Unterschrift/ Stempel _____

Anmeldung bitte einsenden an: H+ Bildung
Heidi Bruder
Hintere Bahnhofstrasse 32
5000 Aarau
oder als PDF per Mail an:
heidi.bruder@hplus-bildung.ch