



2-jährige Fachschule für Weiterbildung in der Pflege **Leitung einer Pflege- und Funktionseinheit**

Schuljahr 20__ /20__

Schülerdaten

Schülername			
Vorname			
Geburtsname			
Geburtsort; Geburtsland			
Straße			
PLZ/Ort	Kreis		
Telefon/Fax / Mail			
Geb.-Datum _____	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet

Für die Anmeldung sind folgende Unterlagen erforderlich:

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| - Lichtbild | <input type="checkbox"/> | - Beschäftigungsnachweis | <input type="checkbox"/> |
| - Lebenslauf | <input type="checkbox"/> | - Fort- und Weiterbildungsnachweise | <input type="checkbox"/> |
|
Beglaubigte Kopien | | | |
| - Schulabschluss | <input type="checkbox"/> | - Berufsurkunde | <input type="checkbox"/> |
| - Berufsabschlusszeugnis(se) | <input type="checkbox"/> | | |

Ich interessiere mich für die Zusatzqualifikation

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| - Praxisanleitung für Pflegeberufe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| - Pflegedienstleitung in Einrichtungen der stationären Altenpflege und Leitung von ambulanten Pflegediensten | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Näheres auf Anfrage

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers, der Bewerberin