

Weiterbildung zur Fachkraft für Intensiv- und Anästhesiepflege

Lehrgangsbeginn* _____ Fachbereich Institution* ☐ Intensivstation ☐ Anästhesie

Name, und ggf. Geburtsname* _____ Vorname* _____

Straße, Hausnummer * _____ PLZ, Ort * _____

Telefon * _____ Mobil * _____

Geburtsdatum * _____ Geburtsort * _____

E-Mail (privat) * _____

Name & Rechnungsanschrift des Arbeitgebers * _____

Berufserlaubnis als * _____

Erforderliche Anlage * ☐ Kopie Berufsurkunde

☐ Kopie Zeugnis zur Berufserlaubnis

☐ Kopie Heiratsurkunde

Tätigkeit in der Pflege

Abteilung _____ Monate _____

Abteilung _____ Monate _____

Abteilung _____ Monate _____

Tätigkeit in der Intensivpflege/Anästhesie

Abteilung _____ Monate _____

Abteilung _____ Monate _____

Abteilung _____ Monate _____

Ein aktueller Lebenslauf inkl. Foto ist dieser Anlage beizulegen. Die beigelegte Datenschutzerklärung ist unterschrieben dieser Anlage beizulegen. Mit der Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Datum, Unterschrift Bewerber:in _____

Die Freistellung für den Theorieunterricht sowie eine Freistellung der gesetzlich vorgeschriebenen Praktika wird genehmigt. Die Kostenübernahme wird bestätigt. Die Angabe eines gültigen Masernschutzes und die Angabe eines erweiterten Führungszeugnisses, wird durch die entsendende Einrichtung geprüft und sichergestellt.

Datum, Unterschrift Pflegedirektor:in _____

* = Pflichtangaben! Ohne diese kann Ihre Bewerbung nicht zeitnah bearbeitet werden.

Kontakt

Frau Nadine Reißig, Leitung der Fachweiterbildung | Campus Ludmillerstift | Kuhstraße 46-48 | 49716 Meppen | T 05931 152-1962 |
E nadine.reissig@campus-ludmillerstift.de