

Anmeldung zur Weiterbildung „Fachpädagoge im Gesundheitswesen“

Schulstandort:

Hiermit melde ich die folgende/-en angestellte/-en Dozenten/-innen zur o. g. Weiterbildung an:

1. Beruf:

E-Mail:

2. Beruf:

E-Mail:

3. Beruf:

E-Mail:

Für angestellte Dozenten/-innen ist die Weiterbildung kostenfrei.
Medischulen-Dozenten/-innen können sich auch für einzelne Weiterbildungsbausteine anmelden (Mindestumfang 08 UE). Dies dann bitte unten als Hinweis unter Angabe der Module/Modulanteile angeben.

Als Mentor/-in (für Modul MTO II – IV) steht an unserem Schulstandort zur Verfügung:

Name:E-Mail:

Qualifikation:

.....

Bezüglich der angemeldeten Teilnehmer/-innen gibt es folgende Hinweise:

.....

.....

.....

.....

.....

....., den2022

.....

Unterschrift Schulleitung