

Anmeldung

Bildungszentrum Gesundheit und Soziales

Robert-Bosch-Straße 18

48153 Münster



Alexianer

BILDUNGSZENTRUM
GESUNDHEIT UND SOZIALES

Fort- und Weiterbildung

Bildungsangebot: **Berufspädagogische Fortbildung für Praxisanleiter** (§4 Abs. 3, PflAPrV)

Unterrichtszeiten: 08:00 Uhr bis 15:15 Uhr (8 Stunden)

Kosten: 139,00€ / Tag

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Bildungsangebot an. Bitte ankreuzen.

Modul 10:

„Von der Probezeit zur Abschlussprüfung“

Kompetenzanforderungen und Komplexität im Verlauf der Praxiseinsätze steigern

Mi. 14.02.2024 Mi. 18.09.2024

Bitte achten Sie darauf, dass Sie das Anmeldeformular vollständig und leserlich (in Druckbuchstaben) ausfüllen!

Senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung per Mail an: **s.dorn@alexianer.de**

oder per Fax an: **0251 / 484247 48109**

Kontaktdaten teilnehmende Person			
Anrede:	Nachname:	Vorname:	
Berufsausbildung			
Privatadresse			
Handy o. Telefon		E-Mail	

Kontaktdaten Arbeitgeber				
Arbeitgeber				
Abteilung/ Einsatzort				
<i>Ansprechpartner:in in der Einrichtung</i>	<i>Name</i>	<i>Vorname</i>	<i>Telefon</i>	<i>E-Mail</i>
<i>Einrichtungsleitung</i>				
<i>Stations- oder Wohnbereichsleitung</i>				
<i>Pflichtfortbildungen Praxisanleitung: Wer erhält das digitale Zertifikat?</i>				

Daten zur Rechnung	
Rechnungsempfänger	<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich <i>wenn dienstlich → Name Ansprechpartner:in</i>
Rechnungsadresse	

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zu lehrgangsorganisatorischen Zwecken elektronisch verarbeitet werden*. Die Teilnahmebedingungen werden von mir akzeptiert.

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmende Person

Datum, Unterschrift (Arbeitgeber/Stempel bei Kostenübernahme)

* Datenschutzerklärung ist unter <http://www.zfg-muenster.de> einsehbar. Teilnahmebedingungen können aus den AGB entnommen werden.