

Anmeldung berufsbegleitende Weiterbildung „Management von SAPV-Teams“

ab dem 28. Juni 2021 in Lahnstein (bitte ausfüllen und senden an anmeldung@qualiges.de)

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Ort:	
Email-Adresse:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

für die gesamte Weiterbildung

für das Modul „Care und Case Management“

für das Modul „Führen und Leiten“

Die Zulassungsvoraussetzungen für die Weiterbildung erfülle ich, d.h. ich habe eine einschlägige Weiterbildung in Palliativmedizin, Palliativpflege oder Palliativversorgung im Umfang von mindestens 160 Unterrichtseinheiten absolviert.
Als Beleg lege ich die Teilnahmebescheinigung bei.

Ich möchte neben der Bescheinigung der erfolgreichen Teilnahme an der Weiterbildung auch das Zertifikat „Case Manager (DGCC)“ erwerben.

Zum Nachweis der Zulassungsvoraussetzungen für den Erwerb des DGCC-Zertifikats lege ich Teilnahmebescheinigungen für entsprechende Fortbildungen bei zu den Themenkomplexen

- Sozialrecht.
- Beratungskompetenz (Kommunikation, Gesprächsführung, Moderation, Selbstreflexion).

Anmeldung berufsbegleitende Weiterbildung „Management von SAPV-Teams“

Den Teilnahmebeitrag	<input type="checkbox"/> zahle ich selbst
	<input type="checkbox"/> übernimmt folgende Institution: (Institution, Adresse, Ansprechpartner, Telefon, Email)
Auf die Weiterbildung bin ich aufmerksam geworden durch: (Angabe freiwillig)	<input type="checkbox"/> Info-Mail von QualiGes <input type="checkbox"/> Mundpropaganda <input type="checkbox"/> Soziale Netzwerke*: <input type="checkbox"/> Internetseite*: <input type="checkbox"/> Andere*: *bitte angeben welche
<input type="checkbox"/> Ich bin einverstanden, von QualiGes per Email über kommende Weiterbildungen informiert zu werden.	

Hiermit melde ich mich verbindlich an. Den in der Informationsbroschüre ausgewiesenen Teilnehmerbeitrag akzeptiere ich.

Ort, Datum, Unterschrift

- Bitte der Anmeldung beifügen:**
- Lebenslauf
 - Zeugnis des Berufs- oder Studienabschlusses (Kopie)
 - ggf. Urkunde zur Führung der Berufsbezeichnung (Kopie)
 - Bescheinigungen über Fort- und Weiterbildungen (Kopie)