

Anlage 3

zu Ziffer 8.2 im Antrag auf Anerkennung als Weiterbildungsstätte

Der Weiterbildungsstätte:

_____ (Name/Ort)

angeschlossenes Krankenhaus/
Einrichtung:

_____ (Bezeichnung und Ort des Krankenhauses / der Einrichtung)

„Pflege im Maßregelvollzug“			
Name der Praxisan- leiter/-innen ¹	Weiterbildung Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie Abschlussjahr:	Praxisanleitung: Abschlussjahr/ Stundenzahl	
			Std.
			Std.
			Std.
			Std.
			Std.
			Std.
			Std.
			Std.
			Std.
			Std.

Für weitere Personen eine zusätzliche Anlage beifügen.

Anmerkung:

Dazu wird unterstellt, dass sich zwar die Person ändern kann, die Qualifikation in Bezug auf die Tätigkeit als Praxisanleiter/-in jedoch nicht.

Datum, Unterschrift

¹.Siehe dazu auch DKG-Empfehlung § 9 Abs. 3 - die Qualifikation ist in einfacher Kopie nachzuweisen.