

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)

Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege			
Name der Praxisan- leiter/-innen ¹	Weiterbildung: Abschlussjahr ²	Praxisanleitung: Abschlussjahr/Stundenzahl	
			Std.
			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.

² Bei Absolventen nach der Übergangsregelung muss das Abschlussjahr zusätzlich mit „Ü“ gekennzeichnet werden.