

### 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 Operationsdienst                       |  |   |      |
|--|--|---|------|
| Name der Praxisan-<br>leiter/-innen <sup>1</sup> | Weiterbildung:<br>Abschlussjahr <sup>2</sup> | Praxisanleitung:<br>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

<sup>1</sup> Siehe dazu auch DKG-Empfehlung § 9 Abs. 3 – die Qualifikation ist in einfacher Kopie nachzuweisen.

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