**Antrag auf Anrechnung abgeschlossener Moduleinheiten**

Hiermit beantrage ich die Anerkennung folgender abgeschlossener Moduleinheiten, die ich im Rahmen der Weiterbildung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ im Zeitraum von – bis erlangt habe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titel der Moduleinheit | Stundenumfang der Moduleinheit | Absolvierte Stunden der Moduleinheit |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Die Moduleinheit wurde an der Weiterbildungsstätte

Name:

Straße/Hausnr.:

PLZ/Ort:

abgeschlossen.

Diesem Antrag sind in beizufügen:

* Nachweis der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung
* Nachweis der Weiterbildungsstätte über Modultitel, Moduldauer, Modulinhalt, Kompetenzbeschreibung, Lerninhalte
* Nachweis über die Anerkennung der Weiterbildungsstätte durch die Deutsche Krankenhaus Gesellschaft (DKG)

Moduleinheiten, können unter bestimmten Voraussetzungen anerkannt werden:

1. Die Weiterbildungsstätte besitzt eine DKG-Anerkennung
   1. die anzuerkennende Moduleinheit entspricht in Aufbau, Inhalt und Dauer der DKG-Empfehlung
2. Die Weiterbildungsstätte unterliegt landesrechtlichen Bestimmungen
   1. die anzuerkennende Moduleinheit entspricht in Aufbau, Inhalt und Dauer der DKG-Empfehlung

Sämtliche Nachweise müssen in beglaubigter Kopie dem Antrag beigelegt werden. Über die Anerkennung entscheidet jeweils die DKG[[1]](#footnote-1).

1. In Bayern muss es heißen: „…die BKG“ [↑](#footnote-ref-1)