Evangelische Ausbildungsstätte des Münsterlandes für pflegerische Berufe e.V.
Coerdestraße 58
48147 Münster
E-Mail: info@eam-muenster.de
Tel.: 0251-239389-0

ANMELDUNG

zur berufspädagogischen Fortbildung für Praxisanleiter/-innen
gemäß PflAPrV §4 Abs. 3 (24 h)

(Bitte leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

_____
Datum der Fortbildung

_____
Name, Vorname

_____
E-Mail-Adresse (wird benötigt zur Online-Fortbildung)

_____
Telefonnummer

_____
Name und Rechnungsanschrift des Arbeitgebers

Die Anmeldung erfolgt über das Sekretariat der Ev. Ausbildungsstätte des Münsterlandes für pflegerische Berufe e.V.

Fax: 0251 – 239 17 97
E-Mail: info@eam-muenster.de

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift Pflegedirektion/Stempel)

© EAM Münster

Evangelische Ausbildungsstätte des Münsterlandes für pflegerische Berufe e.V.
Coerdestraße 58
48147 Münster
E-Mail: info@eam-muenster.de
Tel.: 0251-239389-0

Kostenübernahmeerklärung für

_____

(Name des Teilnehmers)
(Bitte leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

für die sog. berufspädagogische 24-Stunden-Fortbildung.

Mit der PflAPrV wurde zum 01.01.2020 in §4 Abs.3 eine kontinuierliche, insbesondere berufspädagogische Fortbildung für Praxisanleiter/-innen im Umfang von 24 Stunden jährlich vorgegeben.

Die Kosten der Maßnahme belaufen sich auf: 149,00 Euro pro Fortbildungstag.

Die Fortbildungsmaßnahme wird in der Ev. Ausbildungsstätte des Münsterlandes für pflegerische Berufe e.V. angeboten und durchgeführt. Es können auch punktuell hausintere Fortbildungen zu anleitungsrelevanten Themen belegt werden.

Hiermit bestätigen wir als Arbeitgeber die Übernahme der Kosten für die berufspädagogischen Fortbildungsstunden für angemeldete Praxisanleiter/innen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Pflegedirektion /Stempel

© EAM Münster