

AFK-Lehrgänge: Bewerbungsantrag für externe Teilnehmer*innen

Hiermit bewerbe ich mich um die Teilnahme an folgendem Weiterbildungslehrgang (*bitte Lehrgangsbezeichnung eintragen*):

Name:

Vorname:

Geburtsname/-datum/-ort:

Adresse:

Tel.:

E-Mail:

Einrichtung/ Klinik/ Pflegedienst:

Derzeitiger Beschäftigungsumfang:

Bewerbungsunterlagen (bitte vollständig einreichen):

1. Bewerbungsanschreiben
2. Tabellarischer Lebenslauf
3. Zeugnis der beruflichen Ausbildung (Kopie)
4. Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung (Kopie)
5. Nachweis über die Dauer der Berufserfahrung und Beschäftigungsumfang
6. ggf. Nachweis über Mitgliedschaft in der Württembergischen Schwesternschaft vom Roten Kreuz e. V.
7. Erforderliche Impfnachweise (Masern)

An:

ALB FILS KLINIKUM GmbH, Institut für Fort- und Weiterbildung, Eichertstr. 3, 73035 Göppingen

Tel. 07161/64-8701/-8702, E-Mail: ifwb-sekretariat@af-k.de

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Ich habe von der Bewerbung Kenntnis genommen und genehmige diese:

Datum

Funktion und Unterschrift direkte/r Vorgesetzte/r
Dienststempel der Einrichtung

Von der/dem Vorgesetzten auszufüllen:

Der Kooperationsvertrag geht an:

Funktion:

Dienstadresse:

Rechnungsadresse:

*Hinweis: Bewerbungsunterlagen werden nach Abschluss des Bewerbungsverfahrens bzw. bei Teilnehmer*innen nach Lehrgangsabschluss unter datenschutzrechtlichen Bestimmungen entsorgt.*

| | | |
|-----------------------------------|---|-------------------|
| Nächste geplante Überprüfung: --- | Jeder Papierausdruck ist auf Aktualität zu prüfen! | Sich.Klass: 3_AFK |
| Freigabe: -, am - | | Seite 1 von 1 |