

AFK-Lehrgänge: Bewerbungsantrag für AFK-Teilnehmer*innen

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

Name:

Vorname:

Geburtsname/-datum/-ort:

Adresse:

Tel.:

E-Mail:

Klinik/Einrichtung – Pflegegruppe/Station:

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.

An:

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

Tel. 07161.64-2773/-2873, Fax: 07161.64-1823, E-Mail: ifwb-sekretariat@af-k.de

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Ich habe von der Bewerbung Kenntnis genommen und befürworte die Teilnahme am Lehrgang:

Datum

Unterschrift direkte/r Vorgesetzte/-r

Ich genehmige die Teilnahme am Lehrgang:

Datum

Unterschrift Pflegedirektor*in / ZIM-OP-Manager

Hinweis:

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