

15. Anmeldeformular für Fachfortbildung Pflege

**Alle Anmeldungen bitte direkt an das Sekretariat Pflegedienst senden.
Bitte Unterschrift der/des Vorgesetzten nicht vergessen!**

Auszufüllen von der Mitarbeiterin/dem Mitarbeiter

Angaben zur Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Funktion/Titel

Dienst/Institut/Dienst

Interne Telefonnummer

Angaben zur Veranstaltung

Veranstaltungstitel

Veranstaltungsdatum

Datum, Unterschrift der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters

Auszufüllen von der/vom Vorgesetzten sowie von der/vom Personalentwicklungsverantwortlichen D/I/D

Teilnahme erfolgt in der Freizeit (Veranstaltung wird während der Freizeit besucht)
 Arbeitszeit (Veranstaltung wird während der Arbeitszeit besucht)

Begründung der Anmeldung

Datum, Unterschrift der/des
Vorgesetzten/Abteilungsleitung

Datum, Unterschrift Teilnahme unter qualitativen Gesichtspunkten i.O.
Leiter/-in Pflege Teilnahme unter finanziellen Aspekten (Budget) i.O.