bzg Bildungszentrum für Gesundheitsberufe Bergstraße

Bildungszentrum für
Gesundheitsberufe Bergstraße
Berliner Ring 34a
64625 Bensheim

Telefon: 06251 / 944 999-6
FAX: 06251 / 944 999-7
Email: info@bzg-bergstrasse.de

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich an zu der Weiterbildung

Praxisanleitung nach der Hessischen Weiterbildungs- und Prüfungsordnung für die Pflege und Entbindungspflege (WPO Pflege)

Name, Vorname:_____

Geburtsdatum:_____ Geburtsort: _____

Adresse:_____

Telefon:_____ E-Mail:_____

Bezeichnung der abgeschlossenen Berufsausbildung:_____

Einzureichende Bewerbungsunterlagen:

- Tabellarischer Lebenslauf
- **Beglaubigte Kopie** des Personalausweises oder Reisepasses
- **Kopie** der Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

Die Teilnahmegebühr wird

☐ von mir privat übernommen ☐ von meinem Arbeitgeber übernommen ☐ Bildungsgutschein

Ort, Datum:_____ Unterschrift Teilnehmer/in:_____

_____

Rechnungsanschrift:_____

_____

Name, Vorname des/r Vorgesetzten:_____

Telefon:_____ E-Mail:_____

Ort, Datum:_____ Unterschrift Arbeitgeber:_____

Mit ihrer Unterschrift akzeptieren die Unterzeichnenden die allgemeinen Geschäftsbedingungen.