

## Aufnahmeantrag Weiterbildung Pflegeberufe

Hiermit stelle ich an die Leitung der Weiterbildung den Antrag in den folgenden berufsbegleitenden Weiterbildungskurs aufgenommen zu werden:

- Intensiv- und Anästhesiepflege**
- Pflege im Operationsdienst**
- Praxisanleitung**
- Intermediate Care**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl / Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Telefon privat:** \_\_\_\_\_ **Telefon dienstlich:** \_\_\_\_\_

**Emailadresse** (bitte sehr deutlich schreiben!): \_\_\_\_\_

**Erworbener Berufsabschluss:** \_\_\_\_\_ **Jahr:** \_\_\_\_\_

**Derzeitiges Einsatzgebiet / Einrichtung / Abteilung** \_\_\_\_\_

seit: \_\_\_\_\_

**Vollzeit/Teilzeit** mit \_\_\_\_\_ Std./Wo

**Arbeitgeberadresse** (Name, Anschrift): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie unsere Datenschutzhinweise unter [www.sana.de/karriere](http://www.sana.de/karriere)**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Bewerbers (m/w/d)

**(1.) Nach Eingang des Antrags (PDF-Format) erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung mit Hinweis auf das weitere Vorgehen.**

**(2.) Danach schicken Sie uns Ihre restlichen Unterlagen (siehe Checkliste).**

**In der folgenden Checkliste sind Unterlagen benannt, die im zweiten Schritt Ihrer Bewerbung benötigt werden.**

- ein formloses **Bewerbungsschreiben**, aus dem Ihr Beweggrund für die Teilnahme ersichtlich ist
- Ihr **Lebenslauf** in tabellarischer Form
- Abschlusszeugnis** der Berufsausbildung
- Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung** gemäß der Berufsgruppe (ggf. Geburts- oder Heiratsurkunde bei Namensänderung)
- Stellungnahme des Arbeitgebers** zur Bestätigung der Eignung und Sicherstellung der Freistellung für Unterricht und Prüfungen
- ggf. **Kostenübernahmeerklärung** des Arbeitgebers

Zusätzlich für die Fachweiterbildung Intensiv- und Anästhesiepflege, Intermediate Care oder Pflege im Operationsdienst:

- Nachweis über eine **mindestens sechsmonatige Berufserfahrung** im jeweiligen Fachgebiet durch Ihren Arbeitgeber

Zusätzlich für die Weiterbildung Praxisanleitung:

- Nachweis über eine **mindestens einjährige Berufserfahrung** in einem der, in den Voraussetzungen genannten Berufe, durch Ihren Arbeitgeber

Vor Weiterbildungsaufnahme ist ein Nachweis gem. IfSG bzgl. Masernschutz vorzulegen.

**Anschrift:**

Sana Klinikum Hof  
Fort- und Weiterbildung  
Eppenreuther Straße 9  
95032 Hof/Saale