

Antrag: Basiskurs-Zertifikat



Name, Vorname: _____
 („bitte in Druckschrift ausfüllen!“)

Geburtsdatum: _____

Berufsbezeichnung/Abschluss (lt. Berufsurkunde):

- Altenpfleger/-in
 Krankenschwester/-pfleger Gesundheits- und Krankenpfleger/-in
 Kinderkrankenschwester/-pfleger Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/-in

Antrag über ein Teilnahmezertifikat:

Hiermit beantrage ich die Ausstellung eines individualisierten Teilnehmerzertifikates

„Basiskurs: Außerklinische Intensivpflege (KNAIB) (120 Stunden)“.

Die aufgeführten Unterlagen/Nachweise habe ich beigelegt und zur Prüfung durch die KNAIB-Zertifizierungsstelle freigegeben. Die anfallenden Gebühren zur Ausstellung und Bearbeitung des Teilnehmerzertifikats in Höhe von EUR 10,00 werden dem Bildungsanbieter laut Zertifizierungsvertrag in Rechnung gestellt.

Beginn (Datum):		Ende (Datum): <small>(Muss binnen neun Monaten nach Basiskurs-Beginn nachgewiesen werden = Theorie und Hospitation)</small>	
Bildungsanbieter: _____ _____		Hiermit bestätigt der Bildungsanbieter dem oben genannten Kursteilnehmer/Antragsteller die Teilnahme an mindestens 80 Unterrichtseinheiten in der Theorie (Inhalte lt. KNAIB-Basiskurs) innerhalb der oben angegebenen Basiskurs-Zeitspanne.	
<input checked="" type="checkbox"/> Teilnahme Basiskurs (KNAIB) Theorie: 80 Unterrichtseinheiten		Datum	Stempel und Unterschrift der Bildungsstätte
<input checked="" type="checkbox"/> Hospitationsnachweis 40 Std.: außerklinische Hospitation (<u>Hospitationsnachweis liegt bei</u>) <input checked="" type="checkbox"/> Bestätigung 20 Std.: Erstellung und Besprechung einer schriftlichen, patientenbezogenen, individuellen Pflegeablaufplanung (<u>siehe Hospitationsnachweis</u>)			

Nach erfolgreicher Prüfung wird das Teilnehmerzertifikat von der KNAIB-Zertifizierungsstelle an **eine der folgenden Adressen** zugestellt (nur 1 Zustell-Adresse auswählen):

Bildungsanbieter (Adresse bei akkreditiertem Bildungsanbieter ist KNAIB bekannt)

Private Anschrift : _____

 Datum

 Unterschrift (Kursteilnehmer)