

# Antrag: Basiskurs-Teilnahmebestätigung



Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 („bitte in Druckschrift/Blockschrift GUT LESBAR ausfüllen!“)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Berufsabschluss/Examen (lt. Berufsurkunde):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Altenpflege         | <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Krankenpflege       |
| <input type="checkbox"/> Krankenpflege       | <input type="checkbox"/> Gesundheits- und Kinderkrankenpflege |
| <input type="checkbox"/> Kinderkrankenpflege | <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/-mann                 |

## Antrag über ein Teilnahmezertifikat:

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer individualisierten Teilnahmebestätigung:

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

Die aufgeführten Unterlagen/Nachweise habe ich beigelegt und zur Prüfung durch die KNAIB-Zertifizierungsstelle freigegeben.

Beginn (Datum):		Ende (Datum): <small>(Muss binnen neun Monaten nach Basiskurs-Beginn nachgewiesen werden = Theorie <b>und</b> Hospitation)</small>	
<b>Bildungsanbieter:</b>  _____		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.  <b>Vom Bildungsanbieter auszufüllen</b>	
<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 den **Bildungsanbieter** zugestellt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kursteilnehmer)