

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. 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 oder andere Anschrift (ggf. Firmierung angeben):

Anschrift: _____

Email: _____

Datum

Unterschrift (Kursteilnehmer)