

Anmeldebogen

für die Fachweiterbildung
Fachpflege für Intensivpflege
und Anästhesie

Die Weiterbildung in Fachpflege Intensivpflege und Anästhesie erfolgt als berufsbegleitender Lehrgang mit theoretischem und praktischem Unterricht sowie mit praktischen Einsätzen und dauert zwei Jahre. Die Weiterbildung wird in Blockform angeboten.

Nach Eingang des vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldebogens sowie der erforderlichen Anmeldeunterlagen wird die Erfüllung der Teilnahmevoraussetzungen geprüft.

Sind die Voraussetzungen erfüllt, kann ein Weiterbildungsvertrag abgeschlossen werden. Der Weiterbildungsvertrag kommt erst dann zustande, wenn der Weiterbildungsvertrag von beiden Seiten unterschrieben dem Klinikum vorliegt.

Anmeldeschluss ist der 20.04.2025

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

Klinikum Saarbrücken gGmbH
Schule für Gesundheitsfachberufe
Winterberg 1
66119 Saarbrücken
oder an
pflageschulen@klinikum-saarbruecken.de

**Hiermit melde ich mich für die zweijährige Fachweiterbildung
„Fachpflege für Intensivpflege und Anästhesie“ an:**

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsname: _____ Geburtsdatum/-ort: _____ Staatsangehörigkeit: _____	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto;">Lichtbild</div>
Anschrift: Straße: _____ Hausnr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Telefon: _____ Mobil: _____ Email: _____	
Angaben dienstlich: Krankenhaus: _____ Abteilung: _____ Straße: _____ Hausnr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Telefon: _____ Email: _____	

- Die Datenschutzinformation
„Fachpflege für Anästhesie und Intensivpflege“ wurde mir ausgehändigt

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben.

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Bescheinigung

Zur Vorlage beim Klinikum Saarbrücken gGmbH
im Rahmen der Fachweiterbildung „Fachpflege für Intensivpflege und Anästhesie“

Hiermit bestätigen wir Herr/Frau _____ die pflegerische Eignung zur Teilnahme an der Fachweiterbildung „Fachpflege für Intensivpflege und Anästhesie“ in der Schule für Gesundheitsfachberufe am Klinikum Saarbrücken gGmbH.

Wir sichern ihm/ihr die Unterstützung in der Weiterbildung zu.

Beschäftigungsnachweis:

Herr/Frau _____ ist seit dem _____ in folgendem Bereich unserer Klinik beschäftigt:

Der Stellenanteil umfasst _____ Prozent.

Ort, Datum

Klinikstempel und Unterschrift Pflegedirektion