

Verbindliche Anmeldung - Fachbereich Rettungsdienst - 2021

Die Anmeldung muss spätestens 4 Wochen vor Beginn im mediCampus vorliegen.
Gewünschte Fort- / Weiterbildung bitte ankreuzen: Mindestteilnehmerzahl: 10 Pers.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fachausbildung OrgL RD | <input type="checkbox"/> Fortbildung OrgL RD |
| <input type="checkbox"/> Fachausbildung „Praxisanleiter/in“ | <input type="checkbox"/> Fortbildung für PA |
| <input type="checkbox"/> Fachausbildung Hygienebeauftragter im RD | <input type="checkbox"/> Fortbildung Hygienebeauftragter im RD |
| <input type="checkbox"/> Fachausbildung AM-Beauftragter im RD | <input type="checkbox"/> Fortbildung AM-Beauftragter im RD |
| <input type="checkbox"/> Fachausbildung MedProd-Beauftragter im RD | <input type="checkbox"/> Fortbildung MedProd-Beauftragter im RD |
| <input type="checkbox"/> Fachausbildung Beauftragter für MedProdSi- im RD | <input type="checkbox"/> Fortbildung Beauftragter für MedProdSi im RD |

Fortbildung für Personal im Rettungsdienst: (10 Std.) – Standort Chemnitz

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Modul FBG „Trauma/ SOP“ | <input type="checkbox"/> Modul FBG „SOP“ |
| <input type="checkbox"/> Modul „Kind“ | <input type="checkbox"/> Modul „Trauma / SOP“ |
| <input type="checkbox"/> Modul „Innere Medizin“ | <input type="checkbox"/> Modul FBG „Sim RD“ |

Fortbildung für Personal im Rettungsdienst: (20Std.) – Standort Zwickau

- Modul „SOP“ nach Vorgabe ÄLRD

Termin lt. Fortbildungsplan: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort _____

Anschrift: _____

Telefon / E-Mail: _____
(bitte unbedingt eine E-Mailadresse angeben)

Kostenträger: Arbeitgeber Selbstzahler
Zahlungsweise: Rechnung Barzahlung } zutreffendes bitte ankreuzen

Schulungsort: mediCampus Gesundheitsfachberufe Bénédic School Zwickau
F + U Sachsen gGmbH Alte Reichenbacher Straße 2
Berufsfachschule für Notfallsanitäter 08056 Zwickau
Rochlitzer Straße 29, 09111 Chemnitz

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer

Bestätigung Arbeitgeber (bei Kostenübernahme):

Ort, Datum Stempel Unterschrift

Datenschutzhinweis: Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.fuu-sachsen.de/datenschutz>
Mit Ihrer Anmeldung akzeptieren Sie unsere AGB's / Teilnahme- und Zahlungsbedingungen für Fort- / Weiterbildungen.