

Name, Vorname Teilnehmer



Verbindliche Anmeldung für Jahresfortbildungen 2022

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Leitungsaufgaben in Pflegeeinrichtungen“**

Modul 1 + 2: 03.03. - 04.03.2022 Modul 1 08.04.2022
 24.11. - 25.11.2022 Modul 2 03.11.2022

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Praxisanleiter/in“**

Modul	M1	M2	M3	M4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		14.03.2022		23.03.2022
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		20.06.2022		29.06.2022
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		05.10.2022		10.10.2022
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		30.11.2022		07.11.2022

Fachbereichsbezogene Tagesseminare Pflege, Rettungsdienst oder MTRA

Pflege: 01.04.2022 Rettungsdienst: 07.02.2022
 01.07.2022 23.05.2022
 14.10.2022 26.09.2022
 06.12.2022 21.11.2022

MTRA: 21.11.2022

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Betreuungskräfte nach § 53c SGB XI“**

Modul 1+2: 10.03. - 11.03.2022 17.11. - 18.11.2022
 02.06. - 03.06.2022 01.12. - 02.12.2022

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Medizinproduktebeauftragte/r | Beauftragte/r für Medizinproduktesicherheit“**

Tagesseminar: 01.06.2022

Kursbezeichnung: **Jahresfortbildung „Hygienebeauftragte/r“**

Tagesseminar: 22.04.2022

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Verbindliche Anmeldung:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort _____

Anschrift: _____

E-Mail / Telefon: _____
(unbedingt angeben)

Arbeitgeber: _____

Rechnungsanschrift: _____

Kosten / Zahlung: nach Rechnungslegung durch F+U oder

bar gegen Quittung

zutreffendes bitte ankreuzen

Kostenträger: Arbeitgeber Selbstzahler

zutreffendes bitte ankreuzen

Schulungsort: mediCampus Gesundheitsfachberufe
F + U Sachsen gGmbH
Rochlitzer Straße 29
09111 Chemnitz

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
Bestätigung Teilnehmer:

Ort, Datum _____ Stempel _____ Unterschrift _____
Bestätigung Arbeitgeber:

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>