


# Anmeldung


Formular zurücksetzen

E-MAIL: [Fortbildung@med.uni-muenchen.de](mailto:Fortbildung@med.uni-muenchen.de) oder FAX: 089 4400-54147 oder  
HAUSPOST: PEPW, LMU Klinikum, IN, Pettenkofenstr. 8a

Kurs/Seminar/Weiterbildung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Kurs-Nr. \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  Priorität  
(vom Vorgesetzten auszufüllen)

 Bei Buchung von Basismodulen (DKG) und Modul 1&2 (AVPfleWoqG)  
bitte entsprechende Weiterbildung ankreuzen:

Psychiatrische Pflege	<input type="radio"/>	Päd. Intensiv- und Anästhesiepflege	<input type="radio"/>
Operationsdienst	<input type="radio"/>	Praxisanleitung	<input type="radio"/>
Leitung einer Station	<input type="radio"/>		

 Das Seminar ist Baustein für die Qualifizierung: Qualitätsmanagement

 24 Stunden Pflichtfortbildung Praxisanleitung

Titel, Name, Vorname \_\_\_\_\_

Klinik, Abteilung, Station \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung, Funktion \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse \_\_\_\_\_  
(externe Teilnehmer)

Tel.-Nr. (geschäftl./priv.) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Unterschriften**

München, den \_\_\_\_\_

Teilnehmer\*in

unmittelbare\*r  
Vorgesetzte\*r

Pflegebereichsleitung  
(nur Pflegedienst)



## Hinweise

Die Anmeldung gilt als bestätigt, wenn Sie nach Ablauf der Anmeldefrist keine Absage erhalten haben! Ihre Teilnahme ist nach dem Anmeldeschluss in der [Kursbelegungsinfo](#) auf der Webseite der PEPW einsehbar.

**Datenschutzerklärung** siehe Webseite unter [https://www.lmu-klinikum.de/data\\_safety](https://www.lmu-klinikum.de/data_safety)